



STADT  
NEUSTADT AM RÜBENBERGE  
DER BÜRGERMEISTER

## Arbeitszeitbescheinigung

für die Betreuung in einer Kindertagesstätte oder einer Tagespflege der Stadt Neustadt a. Rbge.

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

### Wegstrecke zum Arbeitsplatz/zur Ausbildung:

Täglich von der Kita\*/Tagespflegeperson\* \_\_\_\_\_ (Name der Einrichtung/Tagespflegeperson)

In \_\_\_\_\_ (Ort) zu meinem Arbeitsplatz in \_\_\_\_\_ (Ort) und zurück.  
(mit dem üblicherweise genutzten Verkehrsmittel\*)

Die Wegstrecke beträgt \_\_\_\_\_ Kilometer mit einer Fahrtzeit von ca. \_\_\_\_\_ Std.\*/Min.\* **pro Fahrt.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Sorgeberechtigten

\*nichtzutreffendes bitte streichen

**Studierende legen bitte eine Immatrikulationsbescheinigung bei!**

**Bitte beachten Sie Seite 2**

**!!!Arbeitszeitbescheinigung nicht älter als 3 Monate bei Antragstellung!!!**

**vom Arbeitgeber auszufüllen:**

Der Arbeitnehmer (Name) \_\_\_\_\_ befindet sich in einem (bitte ankreuzen)

- befristetes Arbeitsverhältnis vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_
- unbefristetes Arbeitsverhältnis seit \_\_\_\_\_
- nach Beendigung der Elternzeit Arbeitsaufnahme ab dem \_\_\_\_\_ unbefristet
- nach Beendigung der Elternzeit Arbeitsaufnahme ab dem \_\_\_\_\_ befristet  
bis \_\_\_\_\_
- ich bin selbstständig tätig, auch mit Tätigkeit im Außendienst (Vorlage Gewerbeschein und Firmenstempel erforderlich!)

**Die tägliche Arbeitszeit beträgt:**

<b>Wochentag</b>	<b>von</b>	<b>bis</b>
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Die durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit (auch im Schichtsystem) beträgt \_\_\_\_\_ Stunden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des Arbeitgebers

**Firmenstempel**