

Kreisverwaltung Offenbach
 FD Jugend und Familie
 Bereich 51.5
 Werner-Hilpert-Straße 1
 63128 Dietzenbach



Name des Kindes:

_____ , _____

Arbeitszeitnachweis vom Arbeitgeber (Bitte vollständig ausfüllen)

Hiermit bestätigen wir, dass

Herr/Frau Name: _____	Vorname: _____				
in unserem Unternehmen ab/seit	_____ beschäftigt ist. _____ mit geänderten Arbeitszeiten beschäftigt ist/sein wird _____ nach der Elternzeit beschäftigt ist/sein wird				
Die durchschnittliche Wochenarbeitszeit beträgt	_____ Wochenstunden				
an	_____ Arbeitstagen pro Woche.				
Die Pausenzeit/en beträgt/ betragen	_____ Stunden in der Woche				
Die Arbeitszeit verteilt sich auf die neben aufgeführten Arbeitstage wie folgt:	Wochentag	von Uhr	bis Uhr	Stunden	Pause/ Stunden
	<input type="checkbox"/> Montag	_____	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Dienstag	_____	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Mittwoch	_____	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Donnerstag	_____	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Freitag	_____	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Samstag	_____	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Sonntag	_____	_____	_____	_____
Sonstiges/Tatsächlicher Arbeitsort:					
Ort / Datum	Unterschrift / Stempel _____				