

# Arbeitszeitbescheinigung zur Vorlage für einen Betreuungsplatz in der Offenen Ganztagschule

Name, Vorname					Geburtsdatum	
Anschrift					Telefon/Handy	
ist an folgender Arbeitsstätte (Bezeichnung, Anschrift)					Telefon	
beschäftigt als*						
mit wöchentlich          Stunden					eingesetzt an folgenden Tagen	
das entspricht          % der Vollarbeitszeit in unserer Arbeitsstätte						
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	
Von						
Bis						
<input type="checkbox"/> zu unregelmäßigen Zeiten (Schichtdienst) oder mehrtägigen Dienstreisen						
<input type="checkbox"/> unbefristetes Arbeitsverhältnis <input type="checkbox"/> Arbeitsverhältnis befristet bis zum						

Für ergänzende Erläuterungen

\*Selbständige legen bitte die letzten drei Steuerbescheide oder andere allgemein anerkannte Nachweise vor

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel Arbeitgeber

**Zu internen Zwecken:**

Name des Kindes:	Schulstempel
Eingang am:	