

Bestätigung des Arbeitgebers über die Arbeitszeiten (nur auszufüllen für Tageskinder unter einem Jahr)

Tageskind:

| | |
|----------------|---------------|
| Name, Vorname: | Geburtsdatum: |
|----------------|---------------|

Arbeitnehmer:

| | Name, Vorname | Adresse: |
|---------------------------------|---------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Mutter | | |
| <input type="checkbox"/> Vater | | |

Arbeitszeiten:

| Uhrzeit | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | Sa/So |
|---------|--------------------------|----------|----------|------------------------|---------|---------|
| von | | | | | | |
| bis | | | | | | |
| | Arbeitszeit wöchentlich: | | Stunden | Arbeitszeit monatlich: | | Stunden |

Schichtdienst: Durchschnittliche Wochenarbeitszeit: _____ Stunden.

Bitte Nachweis: Schichtplan (woraus entsprechende Schichten sowie Beginn und Ende der Schicht ersichtlich sind) beilegen!

Arbeitsverhältnis: Es handelt sich um ein/e

- sozialversicherungspflichtiges Arbeitsverhältnis selbstständige Tätigkeit
 geringfügiges Beschäftigungsverhältnis

| | |
|--------------|-------------|
| Arbeitgeber: | Arbeitsort: |
|--------------|-------------|

Ort, Datum, Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

Bestätigung des Arbeitnehmers über die Fahrtzeiten:

Die Fahrtzeit zwischen Arbeitsstelle und Betreuungsort meines Kindes in Tagespflege beträgt einfach _____ Minuten/ _____ Stunden.

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers