



## Bestätigung des Arbeitgebers

### Zur Vorlage in der Kindertageseinrichtung

Frau/Herr \_\_\_\_\_ ist in meinem/unserem Unternehmen seit \_\_\_\_\_ (Datum) beschäftigt.

Ihre/Seine Wochenarbeitszeit beträgt zum Stichtag **01. März 2025** \_\_\_\_\_ (Anzahl) Stunden\*.

Diese Stunden verteilen sich wie folgt auf die Wochentage:

Montag: \_\_\_\_\_ Arbeitsstunden von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Dienstag: \_\_\_\_\_ Arbeitsstunden von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Mittwoch: \_\_\_\_\_ Arbeitsstunden von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Donnerstag: \_\_\_\_\_ Arbeitsstunden von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Freitag: \_\_\_\_\_ Arbeitsstunden von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Handelt es sich um wechselnde Arbeitszeiten infolge von Schichtarbeit?  Ja  Nein

Wenn ja, hier ggf. Hinweise zur Arbeitszeitverteilung bei wechselnden Arbeitszeiten:

---

---

Ich bin Unternehmerin/Unternehmer und arbeite selbständig.  
(Bitte tragen Sie Ihre Arbeitszeiten in die oben angegebene Liste ein)

Datum, Stempel und Unterschrift der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers:

---

\*: tatsächliche Arbeitsstunden (ohne Pausen) sowie den jeweiligen Arbeitsbeginn und das Arbeitsende eintragen