



NEU-ISENBURG
Hugenotten- und Waldenserstadt

Arbeitszeitbescheinigung

Zur Vorlage bei der Stadt Neu-Isenburg / Fachbereich 51 zur Prüfung des
Betreuungsbedarfs im Rahmen der Tagesbetreuung

Name des zu betreuenden Kindes: _____ Einrichtung: _____

Hiermit bestätigen wir als Arbeitgeber, dass

Frau/Herr: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

seit dem _____ bei uns beschäftigt ist.

Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

Beschäftigungsumfang:

☐ Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ Geringfügige Beschäftigung ☐ derzeit in Elternzeit bis _____
☐ Sonstiges: _____

Vertragliche Wochenarbeitszeit: _____ Stunden/Woche

Regelmäßige Arbeitstage:

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

Regelmäßige Arbeitszeit:

von ca. _____ Uhr bis ca. _____ Uhr

Anmerkungen zu den tatsächlichen bzw. regelmäßigen Arbeitszeiten:

Hiermit wird bestätigt, dass die vorstehenden Angaben den derzeit geltenden
arbeitsvertraglichen bzw. betrieblichen Regelungen entsprechen.

Arbeitgeber: _____

Ansprechpartner/in: _____

Telefon / E-Mail: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Arbeitgeber / Personalstelle:

Firmenstempel

Freigabe FBL / DFL	Bearbeitung FB/ PS	Version 1	Datum 2.9.26	Seite 1
--------------------	--------------------	-----------	--------------	---------