

Arbeitszeitnachweis:

*Sehr geehrte Firma,
zur Vorlage in unserer Betreuungseinrichtung, bitten wir Sie die Arbeitszeiten Ihres/Ihrer Mitarbeiters/in zu bestätigen.*

Frau/ Herr _____ ist in unserer Firma:

(Firmenstempel)

Vollzeit

Teilzeit

mit _____ Wochenstunden beschäftigt.

Die tägliche Arbeitszeit verteilt sich auf folgende Tage:

	<u>von-bis</u>
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Anmerkungen:

Wir bestätigen die Richtigkeit der hier aufgeführten Arbeitszeiten.

Ort, Datum

Unterschrift