

**Arbeitszeitbescheinigung
Kindertagespflege
Kreisjugendamt Wesel**



Kreis Wesel
FD 59-1-1 Kindertagespflege
Jülicher Str. 4
46483 Wesel

Arbeitszeitbescheinigung

Hiermit wird bestätigt, dass

Name, Vorname	Geb.-Datum	Anschrift
---------------	------------	-----------

in unserem Unternehmen beschäftigt ist.

Es handelt sich um einen Vertrag in Vollzeit mit _____ Stunden
 in Teilzeit mit _____ Stunden pro Woche Monat
 regelmäßige Arbeitszeiten flexibel Schichtdienst Wochenende

Einsatzort (falls abweichend vom Firmenort) _____

Die oben genannte Person arbeitet an folgenden Tagen und Zeiten:

- Montag _____ bis _____
- Dienstag _____ bis _____
- Mittwoch _____ bis _____
- Donnerstag _____ bis _____
- Freitag _____ bis _____
- Samstag _____ bis _____
- Sonntag _____ bis _____

Ergänzungen/Anmerkungen:

Name und Sitz des Betriebes

Firmenstempel, Unterschrift

