



Name des Arbeitgebers: _____

Anschrift des Arbeitgebers: _____

Arbeitszeitchweis des Arbeitgebers gegenüber der Stadt Eschborn zur Aufnahme eines Kindes in den städtischen Kindertagesstätten, Horten und Schulkinderhäusern

Name und Anschrift des Kindes: _____

(Nicht Zutreffendes bitte streichen)

- Hiermit bestätigen wir, dass
 Frau / Herr _____
 seit dem / ab dem _____
 in unserem Unternehmen beschäftigt ist / beschäftigt sein wird.

- Frau / Herr _____
 befindet sich vom _____ bis _____
 in Elternzeit und arbeitet derzeit _____ Wochenstunden.
 Nach der Elternzeit erhöht sich die Arbeitszeit auf _____ Wochenstunden.

Die Arbeitszeit gemäß Arbeitsvertrag beträgt _____ Wochenstunden an _____ Arbeitstagen pro Woche.

Die Pausenzeit beträgt _____ Stunden pro Arbeitstag.

Die Arbeitszeit verteilt sich auf die u. g. Arbeitstage wie folgt:

<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr
von	von	von	von	von
bis	bis	bis	bis	bis

Bitte nur vom Arbeitgeber auszufüllen:

Sonstiges:

 (Ort / Datum)

 (Stempel / Unterschrift)