
Vorname, Nachname und Geburtsdatum des Kindes

Bescheinigung zur Vorlage beim Jugendamt

(Bitte zutreffendes ankreuzen)

- Arbeitszeit
- Ausbildung
- Schule

Name, Vorname des*r Arbeitnehmers*in/ Auszubildenden/ Schülers*in:

Firma/ Ausbildungsinstitut/ Schule

(Adresse, Ansprechpartner, Telefon):

(Für Beschäftigte bitte zutreffendes ankreuzen)

- befindet sich derzeit in Elternzeit und ist nicht beschäftigt bis einschließlich: _____
- Ist während der Elternzeit in Teilzeit mit _____ Stunden bei uns ab _____ beschäftigt.
- Befindet sich nicht in Elternzeit. Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden.

Die Arbeitszeit/Unterrichtszeit verteilt sich auf:

Montag	_____	Stunden von _____	Uhr bis _____	Uhr
Dienstag	_____	Stunden von _____	Uhr bis _____	Uhr
Mittwoch	_____	Stunden von _____	Uhr bis _____	Uhr
Donnerstag	_____	Stunden von _____	Uhr bis _____	Uhr
Freitag	_____	Stunden von _____	Uhr bis _____	Uhr
Samstag/Sonntag	_____	Stunden von _____	Uhr bis _____	Uhr

Arbeitszeit ist flexibel im Schichtsystem zu leisten:

Frühschicht von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mittelschicht von _____ Uhr bis _____ Uhr

Spätschicht von _____ Uhr bis _____ Uhr

Nachtschicht von _____ Uhr bis _____ Uhr

Hinzu kommen _____ Stunde(n) Pause pro Tag.

Der Einsatzort ist (wenn abweichend vom Firmensitz): _____

Sonstiges:

(Datum, Unterschrift und Firmenstempel)