

Name des Arbeitgebers: _____

Anschrift des Arbeitgebers: _____

**Arbeitszeitnachweis vom Arbeitgeber gegenüber dem
Vogelsbergkreis zur Förderung eines Kindes in Kindertagespflege**

(Nicht zutreffendes bitte streichen)

Name des Kindes: _____

Hiermit bestätigen wir, dass

Frau/ Herr _____

In unserem Unternehmen seit dem/ab dem _____
beschäftigt ist/ sein wird.

Frau/ Herr _____ befindet sich vom _____ bis _____

in Elternzeit und arbeitet derzeit _____ Wochenstunden. Nach der
Elternzeit erhöht sich die Arbeitszeit auf _____ Wochenstunden.

Die durchschnittliche Arbeitszeit beträgt _____ Wochenstunden an _____
Arbeitstagen pro Woche.

Die Pausenzeiten beträgt/ betragen _____ Stunde/ Stunden am Arbeitstag.

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

Sonstiges:

(Ort / Datum)

(Stempel / Unterschrift)