

Stadt Laatzen  
 Verwaltung der Kindertageseinrichtungen  
 Marktplatz 13  
 30880 Laatzen

### **Arbeitszeitbescheinigung**

als Nachweis für den Betreuungsbedarf in einer Kindertageseinrichtung für

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Bitte komplett ausfüllen**

Name	Vorname	Geburtsdatum					
Anschrift _____							
Wir bescheinigen hiermit, dass _____ bei uns an folgender Arbeitsstätte (Bezeichnung, Anschrift) beschäftigt ist: _____							
Das Arbeitsverhältnis ist							
<input type="checkbox"/> befristet bis _____ <input type="checkbox"/> unbefristet							
mit wöchentlich ..... Stunden, eingebracht an folgenden Tagen: (bitte die entsprechenden Uhrzeiten eintragen)							
von	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
bis							
<input type="checkbox"/> gleitende Arbeitszeit von _____ bis _____ Uhr. Bitte Angabe der Kernarbeitszeit: _____							
<input type="checkbox"/> zu festen Zeiten <input type="checkbox"/> zu unregelmäßigen Zeiten (Schichtdienst) <input type="checkbox"/> Arbeiten im Homeoffice ist möglich							

**Elternzeit**

Wir bestätigen, dass der/ die Arbeitnehmer/in

- sich ab \_\_\_\_\_ in Elternzeit befinden wird.
- nach Beendigung der Elternzeit ab dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von \_\_\_\_\_ zurückkehren wird.
- während der Elternzeit ab dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von \_\_\_\_\_ arbeitet.

**Bitte Angabe von Einschränkungen/ Mitteilung von Anwesenheitspflichten:**

---

---

---

Datum

Unterschrift/ Stempel – Arbeitgeber

**Information der sorgeberechtigten Person:**

- Fahrt zur Arbeitsstätte überwiegend
- mit dem PKW       mit öffentlichen Verkehrsmitteln
- mit dem Fahrrad  zu Fuß

**Bemerkungen der sorgeberechtigten Person:**

---

---

---

Datum

Unterschrift sorgeberechtigte Person