

**Arbeitszeitnachweis des Arbeitgebers**

**(Anlage zum Antrag der Personensorgeberechtigten zur Förderung in Kindertagespflege)**

zur Vorlage bei:

Kreisausschuss des Kreises Groß-Gerau

Fachbereich Jugend und Familie – Kindertagespflege

Wilhelm-Seipp-Str. 4, 64521 Groß-Gerau

---

Hiermit bestätigen wir, dass

Frau/Herr: .....

Ab/seit dem .....in unserem Unternehmen zu folgenden Arbeitszeiten beschäftigt ist:

Die Regelarbeitszeit umfasst .....Wochenstunden.

<b>Wochentage</b>	<b>Uhrzeit von...</b>	<b>Uhrzeit bis...</b>
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		

oder

die Arbeitszeit ist flexibel vereinbart.

Sie beträgt durchschnittlich ..... Wochenstunden an .....Arbeitstagen pro Woche.

Bemerkungen:

.....

Der Einsatzort ist: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Stempel, Unterschrift