

# Arbeitszeitenbescheinigung

als Anhang für den Aufnahmeantrag einer Kindertagesstätte der Gemeinde Apen  
Abzugeben bis zum 10.02. des Aufnahmejahres im Kindergarten Ihres Erstwunsches

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Arbeitnehmers

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Arbeitnehmers

Alleinerziehend

\_\_\_\_\_  
Name des angemeldeten Kindes

\_\_\_\_\_  
Kindertagesstätte

Arbeitsweg (einfache Fahrt km + Dauer):

\_\_\_\_\_

## Vom Arbeitgeber auszufüllen:

Beginn des Arbeitsverhältnisses:

\_\_\_\_\_

befristetes Arbeitsverhältnis bis:

\_\_\_\_\_

unbefristetes Arbeitsverhältnis

\_\_\_\_\_

in Mutterschutz ab/bis:

\_\_\_\_\_

in Elternzeit ab/ bis:

\_\_\_\_\_

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt:

\_\_\_\_\_ Stunden

Schichtarbeit (Durchschnitt pro Woche):

\_\_\_\_\_ Stunden

tägliche Arbeitszeiten (Uhrzeiten):

Montag:

\_\_\_\_\_

Donnerstag:

\_\_\_\_\_

Dienstag:

\_\_\_\_\_

Freitag:

\_\_\_\_\_

Mittwoch:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/ Stempel des Arbeitgebers