

Nachweis eines Betreuungsbedarfs

Firma/Dienststelle/Institution

Straße/Hausnummer PLZ Ort

Telefon (für Rückfragen)

Ich/Wir bescheinige(-n) Herrn/Frau

Name/Vorname

Straße/Hausnummer PLZ Ort

dass er/sie in unserem Unternehmen/unserer Dienststelle/unserer Institution

unbefristet bzw. befristet bis _____

beschäftigt/beschult ist.

Die durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit/Unterrichtszeit ist: _____ Stunden.

Flexible Zeiten:

Ja und zwar im Zeitfenster von _____ Uhr bis _____ Uhr
Mo , Di , Mi , Do , Fr

Nein Die Arbeitszeit/Unterrichtszeit verteilt sich wie folgt auf die einzelnen Wochentage:

Wochentag	Zeit von	Zeit bis	Stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

Die Arbeitszeit ist im Schichtbetrieb organisiert:

Nein Ja

Sonstiges: _____

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel