

Name Kind: _____ (Rückgabefrist: _____)

Einrichtung, Gruppe: _____

Arbeitsbescheinigung
(bitte vom Arbeitgeber ausfüllen lassen)

Herr/Frau _____

ist seit dem _____

bei _____

mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von _____ Stunden beschäftigt.

Die Arbeitszeiten verteilen sich wie folgt:

Montag von _____ Uhr bis _____ Uhr.

Dienstag von _____ Uhr bis _____ Uhr.

Mittwoch von _____ Uhr bis _____ Uhr.

Donnerstag von _____ Uhr bis _____ Uhr.

Freitag von _____ Uhr bis _____ Uhr.

Herr/ Frau _____ arbeitet in Wechselschichten.

Herr/Frau _____ arbeitet auf Montage.

Die Arbeitsstelle ist in _____

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel