

Nachweis zur Berufstätigkeit

für die Betreuung in einer Kindertagesstätte in der Samtgemeinde Spelle

Name, Vorname des Kindes: _____

Name, Vorname der/des Personensorgeberechtigten: _____

Vom Arbeitgeber auszufüllen:

a) Der Arbeitnehmer/ die Arbeitnehmerin ist an folgender Arbeitsstätte

_____ (Bezeichnung, Anschrift)

beschäftigt und befindet sich in einem: (bitte ankreuzen)

befristeten Arbeitsverhältnis seit dem _____ bis zum _____ .

unbefristeten Arbeitsverhältnis seit dem _____ .

nach Beendigung der Elternzeit - Arbeitsaufnahme ab dem _____ und zwar unbefristet befristet bis zum _____ .

ich bin selbstständig tätig, auch mit Tätigkeit im Außendienst (Vorlage Gewerbeschein und Firmenstempel erforderlich)

b) Es handelt sich um fixe Arbeitszeiten an folgenden Tagen: (bitte Tabelle ausfüllen)

| Wochentag | Uhrzeit (von ... bis ...) | Homeoffice |
|------------|---------------------------|------------|
| Montag | | |
| Dienstag | | |
| Mittwoch | | |
| Donnerstag | | |
| Freitag | | |
| Samstag | | |
| Sonntag | | |

c) Es handelt sich um flexible Arbeitszeiten an folgenden Tagen: (bitte Tabelle ausfüllen)

| Wochentag | Uhrzeit (von ... bis ...) | Homeoffice |
|------------|---------------------------|------------|
| Montag | | |
| Dienstag | | |
| Mittwoch | | |
| Donnerstag | | |
| Freitag | | |
| Samstag | | |
| Sonntag | | |

Bei unregelmäßigen Zeiten (Schichtdienst) bitte Schichtplan beilegen.

Die durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit (auch im Schichtsystem) beträgt ____ Std. .

Ort, Datum, Unterschrift des Arbeitgebers

Firmenstempel