## Bescheinigung über die Arbeitszeiten

durch den Arbeitgeber / die Ausbildungs-/Praktikumsstelle / das Arbeitsamtes / die Schule / Sonstige

Zur Vorlage be	i:					
Kreisverwaltung Sachgebiet Kin 57609 Altenkiro	dertagespflege				LANDKR ALTENK	
Hiermit bescheinigen wir, dass Frau / Herr ,						
geb. am		, wohnhaft in				
ab dem		bis				
folgende Arbeitszeiten hat:						
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

Besonderheiten: z.B. Schichtdienst, Stundenkonten, Vertretungstätigkeiten, Überstunden Bitte fügen Sie Dienstpläne, Ausbildungspläne usw. an.