

Arbeitszeiten als Nachweis für den Betreuungsbedarf

Betreuungskind: _____
Vorname, Nachname, Geburtsdatum

Schule/Klasse: Paul-Gerhardt-Schule, Schulanfänger/in SJ 2022/23

Offener Ganzttag (OGS)

zusätzliche Betreuung

Frau/Herr: _____

Arbeitgeber: _____

abweichende Arbeitsstätte (Anschrift)

unbefristet

befristet bis: _____

Vollzeit

Teilzeit: _____ Wochenstunden

Unregelmäßige Arbeitszeit (z.B. Schichtdienst: letzten Schichtplan beifügen)

grundsätzlich folgende Arbeitszeiten:

	von	bis	von	bis
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				

Datum: _____

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt: _____ Unterschrift der/s Arbeitnehmer/in	Nur sofern von der Schulleitung extra gefordert: _____ Unterschrift des Arbeitgebers	_____ Stempel
--	--	------------------