

Anschrift des Arbeitgebers:

.....  
.....  
.....

**Arbeitszeitbescheinigung**  
**zur Vorlage beim Landkreis Holzminden –**  
**zur Förderung der Kindertagespflege**

Frau / Herr

.....  
Name, Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Anschrift

ist seit .....

wird voraussichtlich ab ..... wie folgt beschäftigt:

Wochentag	Uhrzeit			
	von	bis	von	bis
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				
Samstag				
Sonntag				

Die Beschäftigung ist  unbefristet  
 befristet bis zum .....

Arbeitswochenstunden: ..... Stunden/ Woche

Bemerkungen: .....  
.....  
.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Firmenstempel + Unterschrift Arbeitgeber