



Arbeitszeitznachweis

für die Betreuung in einer Kindertagesstätte oder einer
Kindertagespflege der Gemeinde Isernhagen

Name, Vorname des Kindes: _____

Name, Vorname der/ des Personensorgeberechtigten: _____

Wegstrecke:

Ich fahre täglich von der Tagesmutter* /der Kita* _____ (Name der Einrichtung/Tagesmutter)
in _____ (Ort) zu meinem Arbeitsplatz in _____ (Ort) und zurück.
(öfftl. Verkehrsmittel* / Auto*)

Die Wegstrecke beträgt _____ Kilometer und nimmt eine Wegzeit von ca. _____ Std.* / Min* in Anspruch.

Studenten /Studentinnen legen bitte eine Immatrikulationsbescheinigung bei!

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer / Arbeitnehmerin

*nicht zutreffendes bitte streichen

Vom Arbeitgeber auszufüllen:

a.) Der Arbeitnehmer befindet sich in einem
(bitte ankreuzen)

- befristetes Arbeitsverhältnis seit dem _____ bis zum _____
- unbefristetes Arbeitsverhältnis seit dem _____
- nach Beendigung der Elternzeit – Arbeitsaufnahme ab dem _____
 - unbefristet
 - befristet bis zum _____
- ich bin selbstständig tätig, auch mit Tätigkeit im Außendienst (Vorlage Gewerbeschein und Firmenstempel erforderlich!)

b.) Die tägliche Arbeitszeit beträgt: (bitte Tabelle ausfüllen)

Wochentag	von... bis...
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Die durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit (auch im Schichtsystem) beträgt _____ Stunden.

Ort, Datum, Unterschrift des Arbeitgebers

Firmenstempel