

**Arbeitsbescheinigung**

Herr/Frau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ist seit dem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in unserer Einrichtung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ festangestellt.

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Std.

**Nachweis der täglichen Arbeitszeit**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wochentage** | **Arbeitszeit** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift Leitungskraft \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**