

1. Frau/ Herr _____

ist in unserem **Unternehmen/Betrieb/Schule** seit/ab _____ beschäftigt.

Die Arbeits- bzw. Ausbildungszeit erfolgt in:

Vollbeschäftigung mit _____ Stunden wöchentlich.

Die Arbeitszeit ist von _____ bis _____ Uhr zu erbringen.

Teilzeitbeschäftigung mit _____ Stunden wöchentlich.

2. **Arbeitszeiten** sind wie folgt:

Mo. von _____ bis _____ Uhr
Di. von _____ bis _____ Uhr
Mi. von _____ bis _____ Uhr
Do. von _____ bis _____ Uhr
Fr. von _____ bis _____ Uhr
Sa. von _____ bis _____ Uhr

3. **Besonderheiten:** Schichtdienst Ausbildung

4. Das **Arbeits-/ Ausbildungsverhältnis** ist unbefristet.
 befristet bis _____ .

5. **Elternzeit** wurde nicht beantragt.
Elternzeit wurde wie folgt beantragt: vom _____ bis _____ .

Die Wiederaufnahme der Tätigkeit **nach** der Elternzeit erfolgt
ab dem _____ mit _____ Wochenstunden.

Eine Erwerbstätigkeit **während** der Elternzeit erfolgt
ab dem _____ mit _____ Wochenstunden.

6. Im Zusammenhang mit der Beantragung von Förderung von Kindern in Tageseinrichtungen
erkläre/n ich/wir _____
Personalausweisnummer/n _____
Betreffend der Steuernummer _____ ,
dass ich/wir im Jahr _____ meine/unsere **Selbständigkeit/Freiberuflichkeit** aufnehme/n bzw.
fortführe/n.

7. **Zusatzbemerkung:**

Bestätigung des Arbeitgebers/ der Ausbildungsstätte mit Datum/ Unterschrift/ Stempel