

Stadt Hennef  
 Amt für Schule und Bildungskoordination  
 z. Hd. Frau Balaban  
 Frankfurter Str. 97  
 53773 Hennef



## Arbeitszeitbescheinigung

Name	Vorname
Anschrift	
Schule, an der OGS-Platz beantragt wurde	Name des Kindes
Fahrzeit zur Arbeitsstätte	

<input type="checkbox"/> Unbefristetes Arbeitsverhältnis	seit _____																								
<input type="checkbox"/> Befristetes Arbeitsverhältnis	seit _____ bis _____																								
Wöchentliche Arbeitszeit	ausgeübt an folgenden Tagen:																								
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 12.5%;">Montag</th> <th style="width: 12.5%;">Dienstag</th> <th style="width: 12.5%;">Mittwoch</th> <th style="width: 12.5%;">Donnerstag</th> <th style="width: 12.5%;">Freitag</th> <th style="width: 12.5%;">Samstag</th> <th style="width: 12.5%;">Sonntag</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px;">von</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">bis</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	von								bis							
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag																		
von																									
bis																									
<input type="checkbox"/>	zu unregelmäßigen Zeiten (z. B. Schichtdienst). In diesem Fall bitte Dienstplan beifügen.																								
<u>sonstige Bemerkungen:</u>																									

\_\_\_\_\_  
 Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift/ Stempel des Arbeitgebers