

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



STADT HENNEF
Der Bürgermeister

Arbeitszeitbescheinigung

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

☐ Unbefristetes Arbeitsverhältnis	seit _____						
☐ Befristetes Arbeitsverhältnis	seit _____ bis _____						
Wöchentliche Arbeitszeit: _____ Stunden <i>wichtige Angaben !!!!</i>	ausgeübt an folgenden Tagen:						
Vollzeit beträgt: _____ Stunden							
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag		
von							
bis							
☐	zu unregelmäßigen Zeiten (z. B. Schichtdienst). In diesem Fall bitte Dienstplan beifügen.						
☐	konkret geplante Arbeitsaufnahme zum _____ durch Nachweis des Arbeitgebers (z.B. durch neuen Arbeitsvertrag)						
sonstige Bemerkungen:							

Ort/ Datum

Unterschrift/ Stempel des Arbeitgebers