

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	

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

 Ort/ Datum

 Unterschrift/ Stempel des Arbeitgebers