



Landeshauptstadt München, Referat für Bildung und Sport,
Tagesheim Grandlstr. 5 an der Grundschule, 81247 München

81247 München
Telefon: 089-238877919
Fax: 089-238877960

Sprechstunde: _____

01.11.2021

Tagesheim Grandlstr. 5 an der Grundschule, 81247 München

Grandlstraße 5

Anforderung einer Bestätigung über Arbeitszeiten

Sehr geehrte Arbeitgeberin, sehr geehrter Arbeitgeber,

Frau/Herr _____

benötigt zur Vorlage beim Referat für Bildung und Sport eine schriftliche
Arbeitgeberbestätigung bezüglich ihrer/seiner Arbeitszeiten.

Wir bitten Sie daher, die nachstehenden Fragen vollständig und den Tatsachen entsprechend auszufüllen und im Anschluss Ihrer/Ihrem Beschäftigten die Bestätigung auszuhändigen. Selbstverständlich besteht nicht das zwingende Erfordernis, dass Sie Ihre Angaben direkt auf dem vorliegenden Blatt machen – insoweit sind Sie in der Form Ihrer Bestätigung absolut frei. Wichtig ist jedoch, dass Sie die abgefragten Inhalte eintragen und bestätigen.

Bitte weiter auf Blatt 2 (ggf. umseitig abgedruckt).

Mit freundlichen Grüßen

Einrichtungsleitung bzw. Stellvertretende Einrichtungsleitung

Bestätigung der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers:

Frau/Herr _____ ist in meinem/unserem Unternehmen beschäftigt.
Ihre/Seine Wochenarbeitszeit betrug am Stichtag **16.03.2022 (Tag der Schuleinschreibung)**
_____ Stunden**.

Diese Stunden verteilten sich wie folgt auf die Wochentage:

Montag: _____ Arbeitsstunden von _____ bis _____ Uhr
Dienstag: _____ Arbeitsstunden von _____ bis _____ Uhr
Mittwoch: _____ Arbeitsstunden von _____ bis _____ Uhr
Donnerstag: _____ Arbeitsstunden von _____ bis _____ Uhr
Freitag: _____ Arbeitsstunden von _____ bis _____ Uhr
_____ Arbeitsstunden am Wochenende.

Handelt es sich um wechselnde Arbeitszeiten infolge von Schichtarbeit? ja nein
Wenn ja, hier ggf. Hinweise zur Arbeitszeitverteilung bei wechselnden Arbeitszeiten:

Haben sich seit dem o. g. Datum (_____) Änderungen an den Arbeitszeiten bzw. deren
Tageslage ergeben oder werden sich insoweit Änderungen in absehbarer Zeit ergeben?
ja nein

Wenn ja: Änderungen seit bzw. ab _____, und zwar wie folgt:
_____ Wochenarbeitsstunden.

Diese Stunden verteilen sich wie folgt auf die Wochentage:

Montag: _____ Arbeitsstunden von _____ bis _____ Uhr
Dienstag: _____ Arbeitsstunden von _____ bis _____ Uhr
Mittwoch: _____ Arbeitsstunden von _____ bis _____ Uhr
Donnerstag: _____ Arbeitsstunden von _____ bis _____ Uhr
Freitag: _____ Arbeitsstunden von _____ bis _____ Uhr
_____ Arbeitsstunden am Wochenende.

Handelt es sich um wechselnde Arbeitszeiten infolge von Schichtarbeit? ja nein
Wenn ja, hier ggf. Hinweise zur Arbeitszeitverteilung bei wechselnden Arbeitszeiten:

Datum, Stempel und Unterschrift der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers:

****:** Etwaige Pausenzeiten werden pauschal berücksichtigt und sind daher vom Arbeitgeber nicht separat auszuweisen. Es genügt, die tatsächlichen Arbeitsstunden (ohne Pause) und den jeweiligen Arbeitsbeginn und das Arbeitsende einzutragen.