



Tagesheim in der Grundschule  
Grandlstraße 5  
81247 München

Telefon: 089-238877919  
Fax: 089-238877960  
E-Mail: th.grandlstr.5@muenchen.de

Datum: 01.01.2024

### **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

S. Schneeberger  
Einrichtungsleitung bzw. Stellvertretende Einrichtungsleitung

**Bestätigung der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers:**

Frau/Herr \_\_\_\_\_ ist in meinem/unserem Unternehmen beschäftigt. Ihre/Seine  
Wochenarbeitszeit betrug am Stichtag 13.03.2024 (Tag der Schuleischreibung)  
\_\_\_\_\_ Stunden\*\*.

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:

---

---

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.