



Tagesheim in der Grundschule
Grandlstraße 5
81247 München
Telefon: 089-238877919
Fax: 089-238877960
E-Mail: th.grandlstr.5@muenchen.de

Datum: 13.01.2025

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

Name des Kindes:

Bestätigung der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers:

Frau/Herr _____ ist in meinem/unserem Unternehmen beschäftigt.
Ihre/Seine Wochenarbeitszeit betrug am Stichtag 19.03.2025 (Tag der Schuleinschreibung)
_____ 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).