

**Bescheinigung des Arbeitgebers  
als Nachweis für den Betreuungsbedarf**

Wir bescheinigen hiermit, dass Herr/Frau

---

Name, Vorname

---

Straße/Hausnummer/PLZ/Wohnort

Bei uns seit/ab dem: \_\_\_\_\_  unbefristet  befristet bis \_\_\_\_\_

Vollzeit  Teilzeit mit einer regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit  
von \_\_\_\_\_ Stunden in

---

Arbeitsplatz/Adresse

beschäftigt ist.

Arbeitstage/Arbeitszeiten inkl. Pausen:

Montag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Dienstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Mittwoch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Donnerstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

feste Arbeitszeiten

flexible Arbeitszeiten

---

Bemerkungen/Besonderheiten

---

Datum

Unterschrift

Stempel des Arbeitgebers