

## Nachweis der Berufstätigkeit – Eltern

– Auszufüllen vom Arbeitgeber –

Arbeitnehmer/in	
Name, Vorname	
Straße, PLZ, Wohnort	

Kind:	
Name, Vorname, Geburtsdatum	

Angaben zum Beschäftigungsverhältnis
Der/die o.g. Arbeitnehmer/in ist in unserem Unternehmen / unserer Einrichtung mit _____ Wochenstunden (bitte ankreuzen)
<input type="checkbox"/> beschäftigt <input type="checkbox"/> in Ausbildung <input type="checkbox"/> in einer Weiterbildungsmaßnahme
seit _____ voraussichtlich ab _____ in Elternzeit bis _____
Das Arbeitsverhältnis ist: <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis _____
<input type="checkbox"/> Die Beschäftigung erfolgt zu regelmäßigen Zeiten <input type="checkbox"/> zu flexiblen Zeiten in folgendem Zeitrahmen Montag: von _____ Uhr bis _____ Uhr   Donnerstag: von _____ Uhr bis _____ Uhr Dienstag: von _____ Uhr bis _____ Uhr   Freitag: von _____ Uhr bis _____ Uhr Mittwoch: von _____ Uhr bis _____ Uhr <input type="checkbox"/> Genaue Zeiten sind noch nicht bekannt. <input type="checkbox"/> Die Beschäftigung erfolgt im Schichtdienst <input type="checkbox"/> Die Beschäftigung erfolgt am mobilen Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Der Arbeitsort ist in _____

Wegezeiten gesamt (Hin- und Rückfahrt): \_\_\_\_\_ Stunden \_\_\_\_\_ Minuten.

Die Richtigkeit der Angaben zum Beschäftigungsverhältnis wird bestätigt.

Name und Anschrift Arbeitgeber/in:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel, Unterschrift Arbeitgeber/in