

# Bescheinigung über die Arbeitszeit

Betreuung in der Offenen Frankfurter Ganztagschule an der Linnéschule Frankfurt

5.2021



---

## Vom Arbeitgeber des/der 1. Personensorgeberechtigten auszufüllen

Hiermit bescheinigen wir, dass Frau/Herr

bei uns in einem festen Arbeitsverhältnis steht bzw. nach Beendigung der Elternzeit

am \_\_\_\_\_ die Beschäftigung wieder aufnimmt.

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt \_\_\_\_\_ die Beschäftigung wieder aufnimmt.

montags von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

dienstags von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

mittwochs von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

donnerstags von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

freitags von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Firmenname \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber, **Stempel**

---

## Vom Arbeitgeber des/der 2. Personensorgeberechtigten auszufüllen

Hiermit bescheinigen wir, dass Frau/Herr

bei uns in einem festen Arbeitsverhältnis steht bzw. nach Beendigung der Elternzeit

am \_\_\_\_\_ die Beschäftigung wieder aufnimmt.

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt \_\_\_\_\_ die Beschäftigung wieder aufnimmt.

montags von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

dienstags von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

mittwochs von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

donnerstags von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

freitags von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Firmenname \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber, **Stempel**