| | geberechtigten bzw | _ | _ | euungsstundei n Nachweis durch den | n M |
|---|--|--|---|--|---|
| • | | in den Kinderta | | n der Denssituationen d | dor |
| _ | | er Samtgemeind | | | Jei |
| • | | _ | | n Sorgeberechtigt | ten ein |
| Nachweis zu e | _ | ier kireerieri ise i | meraber von den | , sor general correspond | cerr enr |
| | | | | | |
| Arbeitgeber: | | | | | |
| Firmenname | : | | | | |
| Anschrift: | | | | | |
| Name, Vorna | | | | | |
| Name, Vorna Anschrift: Hiermit bestä | ame: tige ich, dass d | lie vorstehend go | | mit insgesamt | Woche |
| Name, Vorna Anschrift: Hiermit bestä | ame: tige ich, dass d | _ | | | Woche |
| Name, Vorna Anschrift: Hiermit bestä stunden zu fo | tige ich, dass d Igenden Woch Montag | Dienstag | Mittwoch von | Donnerstag von | Freitag von |
| Name, Vorna Anschrift: Hiermit bestä tunden zu fo Optional 1. Schicht | tige ich, dass d Igenden Woch Montag von bis | Dienstag von bis | Mittwoch von bis | Donnerstag von bis | Freitag von bis |
| Name, Vorna Anschrift: Hiermit bestä Itunden zu fo Optional | tige ich, dass d Igenden Woch Montag | Dienstag | Mittwoch von | Donnerstag von | Freitag von |
| Name, Vorna Anschrift: liermit bestä tunden zu fo Optional 1. Schicht 2. Schicht | tige ich, dass d Igenden Woch Montag von bis von bis von bis | Dienstag von bis von bis von bis von | Mittwoch von bis von bis von bis von | Donnerstag von bis von bis von bis von bis | Freitag von bis von bis von bis |
| Name, Vorna Anschrift: Hiermit bestä stunden zu fo Optional 1. Schicht 2. Schicht 3. Schicht | tige ich, dass d Igenden Woch Montag von bis von bis von bis | Dienstag von bis von bis von bis von bis | Mittwoch von bis von bis | Donnerstag von bis von bis bis | Freitag von bis von bis |
| Name, Vorna Anschrift: Hiermit bestä stunden zu fo Optional 1. Schicht 2. Schicht 3. Schicht | tige ich, dass d Igenden Woch Montag von bis von bis von bis obitte ihre Gewerbe | Dienstag von bis von bis von bis von bis | Mittwoch von bis von bis von bis von | Donnerstag von bis von bis von bis von bis | Freitag von bis von bis von bis |
| Anschrift: Hiermit bestä stunden zu fo Optional 1. Schicht 2. Schicht 3. Schicht Gelbständige leger Die Beschäftig | me: tige ich, dass d lgenden Woch Montag von bis von bis von bis obitte ihre Gewerbe | Dienstag von bis von bis von bis eanmeldung vor. | Mittwoch von bis von bis von bis von bis | Donnerstag von bis von bis von bis von bis | Freitag von bis von bis von bis von bis |
| Name, Vorna Anschrift: Hiermit bestä stunden zu fo Optional 1. Schicht 2. Schicht 3. Schicht selbständige leger Die Beschäftig | tige ich, dass d Igenden Woch Montag von bis von bis von bis obitte ihre Gewerbe | Dienstag von bis von bis von bis eanmeldung vor. | Mittwoch von bis von bis von bis von bis | Donnerstag von bis von bis von bis von bis | Freitag von bis von bis von bis von bis |
| Name, Vorna Anschrift: Hiermit bestä stunden zu fo Optional 1. Schicht 2. Schicht 3. Schicht elbständige leger Die Beschäftig | me: tige ich, dass d lgenden Woch Montag von bis von bis von bis obitte ihre Gewerbe | Dienstag von bis von bis von bis eanmeldung vor. | Mittwoch von bis von bis von bis von bis | Donnerstag von bis von bis von bis von bis | Freitag von bis von bis von bis von bis |
| Name, Vorna Anschrift: Hiermit bestä tunden zu fo Optional 1. Schicht 2. Schicht 3. Schicht elbständige leger Die Beschäftig | tige ich, dass d Igenden Woch Montag von bis von bis von bis bitte ihre Gewerbe | Dienstag von bis von bis von bis eanmeldung vor. bef | Mittwoch von bis von bis von bis von bis | Donnerstag von bis von bis von bis von bis | Freitag von bis von bis von bis |
| Name, Vorna Anschrift: Hiermit bestä tunden zu fo Optional 1. Schicht 2. Schicht 3. Schicht elbständige leger Die Beschäftig | tige ich, dass d Igenden Woch Montag von bis von bis von bis biste ihre Gewerbe gung besteht: hbefristet ternzeit (Zeitra | Dienstag von bis von bis von bis eanmeldung vor. bef | Mittwoch von bis von bis von bis von bis | Donnerstag von bis von bis von bis von bis von bis von bis | Freitag von bis von bis von bis |
| Name, Vorna Anschrift: Hiermit bestä stunden zu fo Optional 1. Schicht 2. Schicht 3. Schicht selbständige leger Die Beschäftig ur Elt Ort de | tige ich, dass d lgenden Woch Montag von bis von bis von bis bitte ihre Gewerbe gung besteht: hbefristet ternzeit (Zeitra | Dienstag von bis von bis von bis eanmeldung vor. bef aum)*: | Mittwoch von bis von bis von bis von bis std./Woche bis 2 | Donnerstag von bis von bis von bis von bis von bis von bis | Freitag von bis von bis von bis |

Die Verwendung oder Weitergabe der Daten an unbeteiligte Dritte wird ausgeschlossen.

| | _ | | | | | | | |
|------------|---|-------------|----|-------|-------------|----------|-----------|---|
| | | | | | | | | |
| Ort, Datum | 1 | | Ur | nters | chrift, Ste | mpel (Ar | beitgeber |) |