

**Formular: Bestätigung über die Arbeitszeiten** (vom Arbeitgeber auszufüllen)  
zur Vorlage bei der Betreuenden Grundschule Oberwinter zur Vergabe der Betreuungsplätze

Hiermit bestätige ich die regelmäßigen Arbeitszeiten für Frau / Herrn

\_\_\_\_\_ für den Zeitraum August des derzeitigen Jahres bis Juli des  
Folgejahr

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Arbeitsbeginn					
Arbeitsende					

Anschrift Arbeitgeber:

\_\_\_\_\_

Telefonnummer der Personalabteilung (für Rückfragen):

\_\_\_\_\_

**Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben:**

\_\_\_\_\_

(Ort, Datum, Unterschrift & Stempel Arbeitgeber)

**Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben:**

\_\_\_\_\_

(Ort, Datum, Unterschrift Arbeitnehmer)

Anmerkungen, Hinweise, Besonderheiten, Erläuterungen:

\_\_\_\_\_ **Achtung:** Nur vollständig ausgefüllte Formulare können berücksichtigt werden!