

**Arbeitgeberbescheinigung zur Vorlage bei der Gemeinde Deckenpfronn**  
(Mutter)

Name und Adresse/Stempel Arbeitgeber:

---

---

---

Name, Vorname der Mitarbeiterin: \_\_\_\_\_

Die oben genannte Mitarbeiterin arbeitet seit \_\_\_\_\_

mit \_\_\_\_\_ %, das entspricht \_\_\_\_\_ Stunden/Woche, in unserem Unternehmen.

Die wöchentliche Arbeitszeit (ggf. mit Pause) verteilt sich i.d.R. wie folgt:

Montag: \_\_\_\_\_ Stunden/Tag      Arbeitszeit: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Dienstag: \_\_\_\_\_ Stunden/Tag      Arbeitszeit: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Mittwoch: \_\_\_\_\_ Stunden/Tag      Arbeitszeit: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Donnerstag: \_\_\_\_\_ Stunden/Tag      Arbeitszeit: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Freitag: \_\_\_\_\_ Stunden/Tag      Arbeitszeit: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Ist Homeoffice möglich?

Ja

Nein

Teilweise

(bitte bei Bemerkung darlegen)

Bemerkungen:

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

**Arbeitgeberbescheinigung zur Vorlage bei der Gemeinde Deckenpfronn**  
(Vater)

Name und Adresse/Stempel Arbeitgeber:

---

---

---

Name, Vorname des Mitarbeiters: \_\_\_\_\_

Der oben genannte Mitarbeiter arbeitet seit \_\_\_\_\_

mit \_\_\_\_\_ %, das entspricht \_\_\_\_\_ Stunden/Woche, in unserem Unternehmen.

Die wöchentliche Arbeitszeit (ggf. mit Pause) verteilt sich i.d.R. wie folgt:

- |                                      |                   |  |
|--------------------------------------|-------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Montag:     | _____ Stunden/Tag | Arbeitszeit: von _____ Uhr bis _____ Uhr |
| <input type="checkbox"/> Dienstag:   | _____ Stunden/Tag | Arbeitszeit: von _____ Uhr bis _____ Uhr |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch:   | _____ Stunden/Tag | Arbeitszeit: von _____ Uhr bis _____ Uhr |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag: | _____ Stunden/Tag | Arbeitszeit: von _____ Uhr bis _____ Uhr |
| <input type="checkbox"/> Freitag:    | _____ Stunden/Tag | Arbeitszeit: von _____ Uhr bis _____ Uhr |

Ist Homeoffice möglich?

- Ja                       Nein                       Teilweise  
(bitte bei Bemerkung darlegen)

Bemerkungen:

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers