

Landkreis Lüchow-Dannenberg  
 Fachdienst 51 Kinder, Jugend und Familie  
 Königsberger Str. 10  
 29439 Lüchow (Wendland)

**Eingang:**

Ansprechpartner:  
 Herr Möller  
 Tel. 05841/120-335  
 E-Mail: kita@luechow-dannenberg.de

**Erklärung der Arbeitszeiten / Ausbildungszeiten**

zum Antrag auf Jugendhilfe (Kindertagespflege)

**Arbeitnehmer / in**

Name, Vorname		
Arbeitgeber, Anschrift		
vereinbarte Arbeitszeit	wöchentlich	
	monatlich	

**Arbeitszeiten**

<input type="checkbox"/> <b>regelmäßige Arbeitszeiten</b>	Montag	von - bis	
	Dienstag		
	Mittwoch		
	Donnerstag		
	Freitag		
	Samstag		
	Sonntag		
<input type="checkbox"/> <b>sonstige (flexible) Arbeitszeiten</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Schichtdienst</b>	Frühschicht	von - bis	
	Spätschicht		
	Nachtschicht		
	Zwischenschicht		

**Schulbesuch / Studium**Schule  
Fachhochschule  
Hochschule

siehe beigefügte Schul- / Studienbescheinigung

**Schul-/Studienzeiten**

Montag	von - bis
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

**weitere Erklärungen :**


Ort, Datum	Unterschrift Arbeitnehmer/in	Stempel / Unterschrift des Arbeitgeber
------------	------------------------------	--