

An das
Amt für Schulentwicklung
z.Hd. _____
Willy-Brandt-Platz 3
50679 Köln
Fax: 0221-221-29252

**Anlage zum Antrag auf Übernahme der Schülerfahrkosten gemäß den
Vorschriften der Schülerfahrkostenverordnung für Schüler*in**

Arbeitsbescheinigung
(bitte vollständig ausfüllen)

Hiermit wird bescheinigt, dass Herr/Frau _____,
geboren am _____ seit dem _____ in meinem/unserem Betrieb,
Einsatzort _____ tätig ist.

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden.

Es handelt sich um ein ☐ unbefristetes Arbeitsverhältnis
☐ befristetes Arbeitsverhältnis bis _____.

O.g. Person ist im **Home Office** tätig ☐ ja ☐ Nein. Es kann an _____ Tagen im
Home Office gearbeitet werden.

Die täglichen Arbeitszeiten werden wie folgt geleistet:

Wochentag	von	bis	inkl. Pause	gesetzliche Pausenzeit	Home Office
Montag	Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Nein	Min.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Nein
Dienstag	Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Nein	Min.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Nein
Mittwoch	Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Nein	Min.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Nein
Donnerstag	Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Nein	Min.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Nein
Freitag	Uhr	Uhr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Nein	Min.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Nein

O.g. Person ist im **Schichtdienst** tätig ☐ ja* ☐ Nein.

*Bei Berufstätigkeit im Rahmen eines Schichtdienstes ist der aktuelle Schicht-
plan/Einsatzplan mit Angabe der Arbeitszeiten gemeinsam mit der Arbeitsbescheinigung
einzureichen.

Den Schichtplan erhalten die Mitarbeiter/innen jeweils ☐ wöchentlich ☐ monatlich
☐ halbjährlich ☐ jährlich im Voraus.

☐ Es wird **keine** flexible Arbeitszeit angeboten.
☐ Es wird wie folgt flexible Arbeitszeit angeboten: _____

Eine Änderung der Arbeitszeiten zur Begleitung des Kindes ist für o.g. Arbeitneh-
mer*in

☐ möglich ☐ nicht möglich

Ort, Datum

Firmenstempel, Unterschrift und
Tel.Nr.