



# Lebenshilfe Osterholz

Arbeitnehmer: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Arbeitgeber mit Adresse:

Angaben zur betrieblichen Präsenzpflcht

	<b>Montag</b>	<b>Dienstag</b>	<b>Mittwoch</b>	<b>Donnerstag</b>	<b>Freitag</b>
7:30-8 Uhr					

	<b>Montag</b>	<b>Dienstag</b>	<b>Mittwoch</b>	<b>Donnerstag</b>	<b>Freitag</b>

Die Beschäftigung wird wie oben angegeben bestätigt. Die Anwesenheit im Betrieb ist zu den genannten Zeiten zwingend erforderlich.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers