

Name, Vorname	Datum
Straße	Telefon
Postleitzahl, Ort	Personalnummer
Einsatzstelle Kinder- und Familienzentrum	

KiTa Bremen
Referat Personal
Frau
Auf der Muggenburg 5
28217 Bremen

Stellungnahme der/des Vorgesetzten

Antrag auf befristete Arbeitszeitreduzierung gemäß § 11 Tarifvertrag für den öffentlichen Dienst (TVöD)

(Betreuung oder Pflege eines Kindes unter 18 Jahren oder eines nach ärztlichen Gutachten pflegebedürftigen sonstigen Angehörigen)

vom	bis	auf	Wochenstunden
-----	-----	-----	---------------

Ich betreue und pflege das/die nachfolgend aufgeführte(n) Kind(er) oder die/den pflegebedürftige/n Angehörige/n:

Name, Geburtsdatum	Name, Geburtsdatum
Name, Geburtsdatum	Name, Geburtsdatum

Mir ist bekannt, dass ich Nebentätigkeiten nur in dem Umfang ausüben darf, dass sie dem Zweck der Freistellung nicht zuwiderlaufen (ggf. werde ich einen entsprechenden Antrag einreichen).

Änderungen in meinen Familienverhältnissen, die Einfluss auf die Ermäßigung der Arbeitszeit haben, werde ich umgehend mitteilen.

Antrag auf Arbeitszeitreduzierung aus sonstigen Gründen

vom	bis	auf	Wochenstunden
-----	-----	-----	---------------

Grund:

Mir ist bekannt, dass ich Nebentätigkeiten während der vorübergehenden Reduzierung meiner Arbeitszeit nur in dem Umfang ausüben darf, wie sie ohne die Arbeitszeitreduzierung zulässig wäre.

Unterschrift