*Ihr Name*

*Adresse*

*PLZ, Ort*

*Einschreiben*

*Name des Arbeitgebers*

*Adresse*

*PLZ, Ort*

*Ort, Datum*

**Ersuchen um Vereinbarung der Änderung der Lage der Arbeitszeit**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich teile Ihnen mit, dass ich auf Grund der Geburt meines Kindes am ……….……….………. mit Ihnen eine Änderung der Lage der Arbeitszeit ab …………… vereinbaren möchte.

Die Arbeitszeit soll wie folgt verteilt sein:

Montag, von ………. Uhr bis ………. Uhr

Dienstag, von ………. Uhr bis ………. Uhr

Mittwoch, von ………. Uhr bis ………. Uhr

Donnerstag, von ………. Uhr bis ………. Uhr

Freitag, von ………. Uhr bis ………. Uhr

Samstag, von ………. Uhr bis ………. Uhr

Sonntag, von ………. Uhr bis ………. Uhr

Die geänderte Lage der Arbeitszeit soll bis ……….……….………. dauern.

Sollten Sie mit diesem Vorschlag nicht einverstanden sein, ersuche ich Sie um einen Termin zur Besprechung meiner zukünftigen Arbeitszeiten.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)

Ihr Name