*Ihr Name*

*Adresse*

*PLZ, Ort*

*Einschreiben*

*Name des Arbeitgebers*

*Adresse*

*PLZ, Ort*

*Ort, Datum*

**Änderung der Lage der Arbeitszeit**

Sehr geehrte Damen und Herren,

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

Die Arbeitszeit soll wie folgt verteilt sein:

Montag, von ………. Uhr bis ………. Uhr, Pause von ………. Uhr bis ………. Uhr

Dienstag, von ………. Uhr bis ………. Uhr, Pause von ………. Uhr bis ………. Uhr

Mittwoch, von ………. Uhr bis ………. Uhr, Pause von ………. Uhr bis ………. Uhr

Donnerstag, von ………. Uhr bis ………. Uhr, Pause von ………. Uhr bis ………. Uhr

Freitag, von ………. Uhr bis ………. Uhr, Pause von ………. Uhr bis ………. Uhr

Samstag, von ………. Uhr bis ………. Uhr, Pause von ………. Uhr bis ………. Uhr

Sonntag, von ………. Uhr bis ………. Uhr, Pause von ………. Uhr bis ………. Uhr

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

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)

Ihr Name