**Regeln des Arbeitszeitgesetzes, dem Gesundheitsschutz der Mitarbeiter/-innen dienen**

Tagesarbeitszeit: - am Tag dürfen höchstens 8 Stunden gearbeitet werden

* ausnahmsweise dürfen 10 Stunden gearbeitet werden (z.B. einmal in der Woche am Tag der Dienstbesprechung)

Pausen: - spätestens nach 6 Stunden Arbeit muss eine Pause von 30 Minuten folgen; diese halbe Stunde kann auch in zweimal 15 Minuten als Pause innerhalb des 6-Stunden-Zeitraums genommen werden

* Nach 9 Stunden Arbeitszeit muss spätestens eine weitere Pause von 15 Minuten folgen
* Pausen dürfen nicht am Anfang und Ende der Arbeitszeit liegen

**Von diesen Bestimmungen kann nicht abgewichen werden.**

**Individuelle Vereinbarung zu den Pausen am Tag der Dienstbesprechung und eventuell zu den Mittagspausen unter Beachtung des Arbeitszeitgesetzes**

Ich,…………………………………………………………………………….., bin damit einverstanden, dass ich

am Tag der Dienstbesprechung in der Einrichtung:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vor der Dienstbesprechung eine Pause von……………………..bis…………………………………..

mache, obwohl diese nach den Bestimmungen des Arbeitszeitgesetzes nicht in dieser Länge nötig ist.

Ich,……………………………………………………………….., bin damit einverstanden, dass meine Mittagspause an folgenden Tagen in der Einrichtung:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

länger ist als vom Arbeitszeitgesetz gefordert.

Tage: Pausenzeiten:

Montag von……………………………….bis…………………….

Dienstag von……………………………….bis…………………….

Mittwoch von……………………………….bis…………………….

Donnerstag von……………………………….bis…………………….

Freitag von……………………………….bis…………………….

---------------------------------------------------- -------------------------------------------------

(Name der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters) (Ort, Datum)