

Vom Arbeitgeber auszufüllen. Abgabe in der Kindertagesstätte

Bescheinigung über die Vormerkung und Notwendigkeit für einen Ganztagsplatz in den kommunalen Kindertagesstätten der Stadt Kirchen

Arbeitnehmer				
Name, Vorname	Name/Vorname des Kin	des		
Straße / Ort	Geburtsdatum	n des Kindes		
Arbeitgeber				
Name, Vorname				
Straße / Ort				
Angaben zum Beschäftigungsverhältnis				
☐ Ist bei uns: ☐ Beschäftigt ☐ in Ausbildung ☐ in einer Weiterbildungsmaßnahme				
seit dem Wird bei uns: eine Beschäftigung eine Ausbildung eine Weiterbildungsmaßnahme				
voraussichtlich am	beginnen.			
Das Arbeitsverhältnis ist □unbefristet □befristet bis zum				
Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt	☐bis 15 Stunden	☐16 bis 27 Stunden		
	☐28 bis 31 Stunden	32 Stunden und mehr		
Die Arbeitszeit ist regelmäßig	□bis 17 Uhr	nach 7 Uhr		
Die Arbeitszeit umfasst Schichtarbeit	□Ja	□Nein		
Die Fahrtzeit von der Wohnung zur Arbeitsstelle beträgt				





☐ Ist bei uns beschäftigt und befindet sich zur Zeit im Erziehungsurlaub. Der voraussichtliche				
Arbeitsbeginn ist am				
Arbeitsbeginn ist and				
Der genaue Beschäftigungsumfang □ist noch nicht festgelegt □beträgt Std. /Woche.				
Det genade beschaftigungsdifflang List hoch flicht lestgelegt Libetiagt List 10ch flicht lestgelegt				
Angaben zur Arbeitssuche				
☐ Ich bin arbeitssuchend gemeldet seit dem bei Arbeitsagentur				
Unterschrift der Arbeitsagentur				
oder:				
sonstige Nachweise (z.B. Bewerbungsschreiben) sind beigefügt.				
Sollte innerhalb eines Zeitraumes von drei Monaten nach Aufnahme keine Arbeitsbestätigung vorliegen, erlischt die Belegung des Ganztagsplatzes.				
Angaben für Alleinerziehende				
☐ Ich bin alleinerziehend. Ich erkläre hiermit, dass in unserer Wohnung nur ein Elternteil (und Kinder)				
polizeilich gemeldet sind.				
Angaben zum Studium				
☐ Ich bin Student/in seit dem an der				
☐ Eine Immatrikulationsbescheinigung ist beigefügt.				
Angaben zur Selbstständigkeit				
□ Joh hin celle statin die title Destitiene eduark Finns andren edu				
Ich bin selbstständig tätig. Bestätigung durch Firmenstempel:				





Angaben über die Pflege			
	Ich/wir betreue/n eine/n pflegebedürftige/n Angehörige/n mit Pflegestufe		
	Der Umfang des Pflegebedarfs beträgt	Std./Woche.	
Unto	erschrift behandelnder Arzt:		
Date	um/Unterschrift des Arbeitnehmers	Datum/Unterschrift des Arbeitgebers bzw. Firmenstempel	
Fing	ang in der Kindertagesstätte:		