

Nachname des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum

Vom Arbeitgeber auszufüllen**Bescheinigung über die Beschäftigungssituation pro Elternteil**

(Arbeit/Studium/Schule/Ausbildung/Wiedereingliederung, arbeitsuchend)

Stempel, Name und Adresse Arbeitgeber, Ausbildungsstelle, Schule oder Hochschule, Krankenkasse, Agentur für Arbeit)

Hiermit bescheinigen wir, dass

Nachname Beschäftigte/r _____

Vorname Beschäftigte/r _____

Adresse Beschäftigte/r _____

- ☐ derzeit bei uns beschäftigt ist
- ☐ sich derzeit bei uns in Ausbildung befindet
- ☐ sich derzeit bei uns in Schulausbildung befindet
- ☐ derzeit an unserer Hochschule immatrikuliert ist
- ☐ das Beschäftigungsverhältnis ist unbefristet
- ☐ das Beschäftigungsverhältnis /die (Schul-) Ausbildung endet am _____ Datum
- ☐ der/die Beschäftigte befindet sich in Elternzeit
- ☐ der Wiedereinstieg ist geplant für _____ Datum

Datum Name, Vorname und Unterschrift Arbeitgeber/Ausbildungsstelle/Schule oder Hochschule**Von der beschäftigten Person auszufüllen**

- ☐ Es werden folgende besondere Betreuungszeiten benötigt:
 - ☐ Betreuung ab 21:00 Uhr bis _____ Uhr.
 - ☐ Betreuung über Nacht (21:00 Uhr bis 06:00 Uhr)
 - ☐ Betreuung am Samstag von _____ Uhr bis _____ Uhr
 - ☐ Betreuung an Sonn- und Feiertagen von _____ Uhr bis _____ Uhr

Der (künftige) Beschäftigungsumfang beträgt _____ Stunden/Woche.

Die Wegezeiten (Hin- und Rückweg) des/der Beschäftigten betragen _____ Stunden/Woche.

Folgende Arbeitszeit wird bei Ü3 Kindern vom Kindergarten/Hort nicht abgedeckt:

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit der obenstehenden Angaben

Datum Name, Vorname und Unterschrift Sorgeberechtigte_r