

# Bescheinigung zur Vormerkung für einen Kindergarten- Krippen-, oder Ganztages



## Arbeitnehmer

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Straße, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes \_\_\_\_\_

## Angaben zur Betreuungseinrichtung

Angemeldet für Kinderbetreuungseinrichtung \_\_\_\_\_

## Arbeitgeber

Name \_\_\_\_\_

Straße, Ort \_\_\_\_\_

## Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

- Ist bei uns seit: \_\_\_\_\_
- beschäftigt       in Ausbildung       in einer Weiterbildungsmaßnahme bis \_\_\_\_\_
- Ist bei uns beschäftigt und befindet sich derzeit in Elternzeit. Der voraussichtliche Arbeitsbeginn ist am \_\_\_\_\_
- Beginnt bei uns voraussichtlich am \_\_\_\_\_
- eine Beschäftigung       eine Ausbildung       eine Weiterbildungsmaßnahme bis \_\_\_\_\_
- Das Arbeitsverhältnis ist       unbefristet       befristet bis zum \_\_\_\_\_.
- Die tägliche Arbeitszeit beträgt       2 bis 4 Std       4 bis 6 Std.       6 bis 8 Std.       8 und mehr Std.
- überwiegend       vormittags       nachmittags       flexibel
- Die Arbeitszeit umfasst Schichtarbeit (Früh-, Spät-, Nachschicht)       Ja       Nein
- Die Fahrtzeit von der Wohnung zur Arbeitsstelle beträgt       bis zu 30 Min.       mehr als 30 Min       mehr als 1 Std.

## Angaben zur Arbeitssuche

- Ich bin arbeitssuchend gemeldet seit dem \_\_\_\_\_ bei der Arbeitsagentur \_\_\_\_\_ *Unterschrift und Stempel Arbeitsagentur*
- Oder:       sonstige Nachweise (z.B. Bewerbungsschreiben) sind beigefügt.

## Angaben für Alleinerziehende

- Ich bin alleinerziehend.

Ich erkläre hiermit, dass in unserer Wohnung nur ein Elternteil mit Kind(er) polizeilich gemeldet sind.

## Angaben zum Studium

- Ich bin Student/In seit dem \_\_\_\_\_ an der \_\_\_\_\_
- Eine Immatrikulationsbescheinigung ist beigefügt.

## Angaben zur Selbständigkeit (Bitte Arbeitszeiten oben angeben und Nachweis beifügen)

- Ich bin selbständig tätig. *Bestätigung durch Firmenstempel/Gewerbesteuer*

## Angaben über Pflege (Bitte Nachweis beifügen)

- Im Haushalt lebt ein/e pflegebedürftige/r oder behinderte/r Angehörige/r mit Pflegestufe/Grad der Behinderung \_\_\_\_\_.

Datum/Unterschrift des Erwerbstätigen/Auszubildenden

Datum/Unterschrift des Arbeitgebers bzw. Firmenstempel

Bitte zurücksenden an: Stadt Engen, Hauptamt, Kindergartenverwaltung, Hauptstraße 13, 78234 Engen, Fax: 07733 502-299