



Erklärung der Sorgeberechtigten zum Arbeitsumfang (alle Angaben sind Pflichtangaben)

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Besucht aktuell Kita (Gruppe) (*): _____

Wird noch nicht betreut, Betreuung wird benötigt (*):

Name des Elternteils (Vor- + Nachname): _____

Meine tägliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden und verteilt sich wie folgt:

Montag von _____ bis _____ Uhr

Dienstag von _____ bis _____ Uhr

Mittwoch von _____ bis _____ Uhr

Donnerstag von _____ bis _____ Uhr

Freitag von _____ bis _____ Uhr

Samstag von _____ bis _____ Uhr

Sonntag von _____ bis _____ Uhr

Wechselschichtsystem

Nach Ende der **Elternzeit** (Elternzeitnachweis beizufügen) plane ich die **Wiederaufnahme des Berufs** im wöchentlichen Umfang von _____ Stunden.

Unter Berücksichtigung der Fahrzeiten ist eine Betreuung meines Kindes in der Zeit

von (Wochentage) _____ bis _____

von (Uhrzeiten) _____ bis _____ Uhr notwendig.

Ort, Datum

Unterschrift

(Gültigkeit ausschließlich mit untenstehender Bestätigung des Arbeitgebers!)

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben unseres/r Mitarbeiters/-in

Name Arbeitnehmer: _____

Firma / Arbeitgeber: _____

Beschäftigungsstandort: _____

Ansprechpartner / Tel.: _____

Ort, Datum

Unterschrift / Firmenstempel

Für Rückfragen wenden Sie sich bitte an:

Jugendamt 5123 / Verwaltungsstelle der Zentralen Platzvergabe

Telefon-Durchwahlen: 02236/701 -160 / -164 / -156 /-148

Zusendung der Erklärung erfolgt an: verwaltungkita@wesseling.de oder postalisch