

Bestätigung des Arbeitgebers, Aus- oder Fortbildungsträgers

Die Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ergibt sich aus § 62 Absatz 1 Sozialgesetzbuch VIII in Verbindung mit § 1 Absatz 2 des Kindertagesstättengesetzes in der ab 01.01.2004 geltenden Fassung.

Personensorgeberechtigter

| | | | |
|--|---|--------------|-----|
| Name der/des Personensorgeberechtigten | Vorname der/des Personensorgeberechtigten | | |
| Straße der/des Personensorgeberechtigten | Hausnummer | Postleitzahl | Ort |

Bestätigung des Arbeitgebers

Berufstätigkeit: unbefristet
 befristet bis: _____

wöchentliche Arbeitszeit: Stunden

| | | | | | |
|------------------|-----|-----|-------------|-----|-----|
| | von | bis | | von | bis |
| montags-freitags | | | | | |
| oder | | | | | |
| montags | | | dienstags | | |
| mittwochs | | | donnerstags | | |
| freitags | | | | | |

Ausbildung: vom _____ bis _____
 tägliche Ausbildungszeit: von _____ bis _____

Weiterbildung/Umschulung: vom _____ bis _____
 tägliche Ausbildungszeit: von _____ bis _____

 Datum, Ort

 Unterschrift/Stempel des Arbeitgebers

 Unterschrift Antragsteller/in

