

# Nachweis zur Berufstätigkeit der Sorgeberechtigten

(auch Partner in einer Lebensgemeinschaft)



Kindertagesstätte Pusteblume Walle

Name des Kindes	
Geburtsdatum	

Berufstätigkeit Sorgeberechtigte Auch Studium, Schule, Ausbildung, fachl.Weiterbildung, arbeitssuchend gemeldet, Eingliederungsmaßnahme etc.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-------------------------------

Name, Vorname	
Adresse	
<input type="checkbox"/> Elternzeit bis	
<b>Arbeitstage:</b>	<b>Tägliche Arbeitszeit:</b>
Montag	Von                                  bis
Dienstag	Von                                  bis
Mittwoch	Von                                  bis
Donnerstag	Von                                  bis
Freitag	Von                                  bis
Bestätigung durch den Arbeitgeber Unterschrift und Stempel	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte