

Nachweis der Berufstätigkeit

Sehr geehrte Personensorgeberechtigte,

um allen Familien gerecht zu werden und jährlich den jeweiligen Bedarf zu ermitteln, wird zukünftig einmal im Jahr für das kommende Kita-Jahr die Berufstätigkeit der Personensorgeberechtigten abgefragt. Dieses gilt für alle Personensorgeberechtigten von Neu- und Bestandskindern. Dafür ist vom Arbeitgeber ein schriftlicher Nachweis der Berufstätigkeit mit Auflistung der einzelnen Arbeitstage und der täglichen Arbeitszeiten bis Ende Januar des Jahres in der Kindertagesstätte vorzulegen.

Abhängig von der Berufstätigkeit kann die Betreuungszeit jährlich angepasst werden und soll eine bedarfsgerechte Betreuung ermöglichen.

Das Erbringen des Nachweises ist Bestandteil unserer Richtlinien.

Mit freundlichen Grüßen



Nele Westphal
Fachbereichsleitung Kinder, Jugend und Familie

Fachbereich Kinder, Jugend und Familie

Nachweis zur Berufstätigkeit der Personensorgeberechtigten
(Personensorgeberechtigte und auch von Partnern in einer Lebensgemeinschaft)

Name des Kindes	
Geburtsdatum	
Kindertagesstätte	

*Berufstätigkeit Personensorgeberechtigte:	Ja	Nein
Name		
Adresse		
Elternzeit bis		
Arbeitstage:	Tägliche Arbeitszeit: (bitte im Format 00:00 eingeben)	
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 Personensorgeberechtigte/r

*Berufstätigkeit wird gleichgesetzt mit Schulbesuchen, Studium, Ausbildung, berufliche Weiterbildung oder arbeitssuchend gemeldet beim Jobcenter sowie Pflege einer im Haushalt lebenden Person oder eines Angehörigen außerhalb des Haushalts jeweils mit entsprechenden Nachweis.

Fachbereich Kinder, Jugend und Familie

Nachweis zur Berufstätigkeit der Personensorgeberechtigten
(Personensorgeberechtigte und auch von Partnern in einer Lebensgemeinschaft)

Name des Kindes	
Geburtsdatum	
Kindertagesstätte	

*Berufstätigkeit Personensorgeberechtigte:	Ja	Nein
Name		
Adresse		
Elternzeit bis		
Arbeitstage:	Tägliche Arbeitszeit: (bitte im Format 00:00 eingeben)	
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 Personensorgeberechtigte/r

*Berufstätigkeit wird gleichgesetzt mit Schulbesuchen, Studium, Ausbildung, berufliche Weiterbildung oder arbeitssuchend gemeldet beim Jobcenter sowie Pflege einer im Haushalt lebenden Person oder eines Angehörigen außerhalb des Haushalts jeweils mit entsprechenden Nachweis.