

# Bestätigung

als Nachweis für den Anspruch und Umfang der Betreuung im Rahmen der Kindertagespflege



Frau/Herr	
wohnhaft in:	
befindet sich seit: (Datum) .....	<input type="checkbox"/> in unserem Unternehmen
	<input type="checkbox"/> in unserer Bildungsstätte
Adresse der Arbeits- oder Ausbildungsstätte	

In Ausübung einer:

- Berufstätigkeit
- Teilnahme an einer Schul- oder Hochschulausbildung
- Teilnahme an einer Maßnahme zur Eingliederung in Arbeit im Sinne des Vierten Gesetzes für moderne Dienstleistungen am Arbeitsmarkt
- selbständig tätig (bitte Nachweis beifügen, Steuerbescheid, Gewerbeanmeldung o.ä.)

Die wöchentliche Arbeits- oder Ausbildungszeit wird wie folgt bestätigt:							
<b>Zeit</b>	<b>Mo</b>	<b>Di</b>	<b>Mi</b>	<b>Do</b>	<b>Fr</b>	<b>Sa</b>	<b>So</b>
von							
bis							

<input type="checkbox"/> Der Arbeitnehmer/ die Arbeitnehmerin ist im Schichtdienst tätig. Wöchentliche Arbeitszeit: <input type="text"/> Stunden
---

Die Dauer des Ausbildungs-bzw. Beschäftigungsverhältnisses ist <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> befristet bis:
--

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

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel, Unterschrift

Bitte zurück an:

Kreisjugendamt Ebersberg, Kindertagespflege, Eichthalstraße 5, 85560 Ebersberg