

Firma, Name, Anschrift

Ort, Datum

Ansprechpartner

Tel.: _____

Stadt-/ Amtsverwaltung

**Berufstätigkeitsnachweis
zum Antrag auf Förderung in der Kindertagespflege**

Frau / Herr _____

Name, Anschrift des Vaters oder der Mutter

Vorname, Name d. Kindes _____ Geburtsdat.: _____

Hiermit wird bescheinigt, dass die oben genannte Person (bitte ankreuzen und ausfüllen)

in meinem / unseren Betrieb befristet bis _____ unbefristet
mit _____ Wochenstunden beschäftigt

ist

werden kann, wenn die Betreuung des o. g. Kindes sichergestellt ist. Die Beschäftigung
beginnt dann am _____.

Die Beschäftigung erfolgt mit folgenden Arbeitszeiten:

Montag von _____ bis _____ Uhr

Dienstag von _____ bis _____ Uhr

Mittwoch von _____ bis _____ Uhr

Donnerstag von _____ bis _____ Uhr

Freitag von _____ bis _____ Uhr

sonstiges _____

Unterschrift, Stempel