

Nachweis der Berufstätigkeit
bei Anmeldung an einer Kindertagesstätte.

Arbeitgebender

(Name und Anschrift)

Arbeitnehmer/in

(Name, Vorname)

(Name des Kindes)

ist bei uns seit/ab dem _____ dauerhaft/befristet bis zum _____
im Rahmen einer/eines

- ☐ sozialversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnisses mit _____ Wochenstunden
- ☐ selbstständigen Tätigkeit (bitte Kopie Gewerbeanmeldung beifügen)
- ☐ Studiums / schulische Ausbildung / Weiterbildungsmaßnahme
beschäftigt bzw. tätig.
- ☐ Die/Der Mitarbeitende ist in Elternzeit. Die Wiederaufnahme der Arbeit erfolgt voraussichtlich
zum _____ mit einer regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit von _____ Stunden.

Arbeitszeiten an folgenden Tagen in der Woche von/bis:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis:					

Bemerkungen: _____

(Ort, Datum)

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebenden