

Firma, Name, Anschrift

Ort, Datum

Ansprechpartner

Tel.: _____

Amt Probstei
z.H. Frau Köhler-Korittke / Frau Lüdke / Frau Stoltenberg
Knüll 4
24217 Schönberg

**Berufstätigkeitsnachweis
als Nachweis im Platzvergabeverfahren in Kindertagesstätten sowie im
Bezuschussungsverfahren Kindertagespflege und für die Ermäßigung von
Kindergarten- und Hortgebühren**

Frau / Herr _____

Name, Anschrift des Vaters oder der Mutter

Vorname, Name d. Kindes _____ Geburtsdatum _____

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

in meinem / unseren Betrieb befristet bis _____ unbefristet

mit ____ Wochenstunden beschäftigt

ist und sich z. Zt. bis zum _____ in Elternzeit befindet.

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

Die Beschäftigung erfolgt mit folgenden Arbeitszeiten:

Die Beschäftigung erfolgt während der Elternzeit mit folgenden Arbeitszeiten:

Montag von _____ bis _____ Uhr

Dienstag von _____ bis _____ Uhr

Mittwoch von _____ bis _____ Uhr

Donnerstag von _____ bis _____ Uhr

Freitag von _____ bis _____ Uhr

Samstag von _____ bis _____ Uhr

Sonntag von _____ bis _____ Uhr

Unterschrift, Stempel