

Arbeitgeberbescheinigung als Nachweis für den Betreuungsbedarf in einer Kindertageseinrichtung in Heppenheim



Angaben zum Kind
Familiename, Vorname:
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.):
Geburtsdatum:

Schüler u. Schülerinnen/Studenten u. Studentinnen
Wir bescheinigen, dass Frau/Herr _____
<input type="checkbox"/> ab/seit _____ unsere Schule besucht und diese voraussichtlich zum _____ verlassen wird.
<input type="checkbox"/> ab/seit _____ an unserer Hochschule/Universität studiert und diese voraussichtlich zum _____ verlassen wird.
Ort und Datum _____ Unterschrift und Stempel _____

Arbeitgeber					
Wir bescheinigen, dass Frau/Herr _____					
<input type="checkbox"/> ab/seit _____ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von _____					
<input type="checkbox"/> während/nach Beendigung der Elternzeit ab _____ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von _____					
<input type="checkbox"/> ab/seit _____ als Auszubildende/Auszubildender mit einer wöchentlichen Stundenzahl von _____					
in unserem Betrieb/Unternehmen an folgender Arbeitsstätte (Bezeichnung, Anschrift)					

beschäftigt ist.					
Die Arbeitszeiten sind wie folgt:					
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					
Bemerkungen (bei unregelmäßigen Arbeitszeiten, bspw. Schichtdienst)					

<input type="checkbox"/> Frau/Herr hat von _____ bis _____ Elternzeit beantragt.					

Ort und Datum _____ Unterschrift und Stempel _____					

Selbstständigkeit

Hiermit bestätige ich, dass ich Frau/Herr _____
ab/seit _____ eine selbstständige Tätigkeit wahrnehme.

Die Arbeitszeiten sind wie folgt:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					

Bemerkungen (bei unregelmäßigen Arbeitszeiten, bspw. Schichtdienst)

Zusätzlich ist von selbstständigen Personen vom Steuerberater eine Bescheinigung über die Ausübung der Selbstständigkeit vorzuweisen.

Ort und Datum _____

Unterschrift und Stempel _____

Agentur für Arbeit/ Jobcenter/ Maßnahmeträger

Wir bescheinigen, dass Frau/Herr _____

ab/seit _____ an einer Weiterbildung/ Umschulung/ Sonstigem
_____ teilnimmt.

ab/seit _____ an einem Integrationskurs/Sprachkurs teilnimmt und diesen
voraussichtlich zum _____ beenden wird.

Die Zeiten sind wie folgt:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					

Bemerkungen (bei unregelmäßigen Zeiten)

Ort und Datum _____

Unterschrift und Stempel _____

Rückgabe des Formulars bitte persönlich, per Post oder per Mail.

Fachbereich Kinderbetreuung, Dienstgebäude: Karlstraße 2
Magistrat der Kreisstadt Heppenheim, Großer Markt 1, 64646 Heppenheim
kinderbetreuung@stadt.heppenheim.de