

Kreis Coesfeld
 51 – Jugendamt
 Tagesbetreuung für Kinder
 48651 Coesfeld

E-Mail: kita@kreis-coesfeld.de

Fax: 02541/18-5297

Erklärungsbogen für Kinderbetreuungsbedarfe im Umfang von 45 Stunden/Woche

| | | | |
|----------------------|--|----------------------|--|
| Elternteil 1 | | Elternteil 2 | |
| Adresse Elternteil 1 | | Adresse Elternteil 2 | |
| Kinder | | geb. am | |
| | | geb. am | |
| | | geb. am | |
| | | geb. am | |
| Name der Kita | | | |
| Ort der Kita | | | |

Angaben zum Betreuungsbedarf:

| | | | |
|---|--|------------------|--|
| Kindergartenjahr | | Betreuungsbeginn | |
| Betreuungsumfang von 45 Wochenstunden wird aus folgendem Grund benötigt: | | | |
| <input type="checkbox"/> Alleinerziehend und Berufstätigkeit/Ausbildung/Schule/Studium (s. Bescheinigung) | | | |
| <input type="checkbox"/> Berufstätigkeit/Schule/Studium/Ausbildung <u>beider</u> Sorgeberechtigten (s. Bescheinigungen) | | | |
| <input type="checkbox"/> folgende andere Gründe: | | | |
| | | | |
| Bitte entsprechende Nachweise beifügen! | | | |

Datum und Unterschrift Eltern

Beachten Sie bitte, dass die Kita Ihnen auch bei nachgewiesenem Bedarf nur einen entsprechenden Betreuungs- oder Änderungsvertrag anbieten kann, sofern entsprechende Personalkapazitäten, bzw. 45 h-Plätze vorhanden sind!

Bescheinigung des Arbeitgebers /des Bildungsträgers über die Arbeitszeiten / Präsenzzeiten

Hiermit wird bestätigt, dass

Nachname, Vorname _____

Adresse _____

bei mir seit / ab _____ beschäftigt ist bzw. an einem Bildungsgang teilnimmt.

Die Wochenarbeitszeit bzw. wöchentliche Präsenzzeit des Bildungsganges beträgt _____ Std.

Der Dienstort / Bildungsort ist _____.

Elternzeit besteht bis zum _____

und eine Teilzeitbeschäftigung während der Elternzeit mit _____ Std. wöchentlich.

Angaben zu den Zeiten

Die tägliche Arbeitszeit / Präsenzzeit beträgt in der Regel _____ Std.

Diese ist wie folgt auf die Wochentage aufgeteilt:

| <input type="checkbox"/> Montag | <input type="checkbox"/> Dienstag | <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input type="checkbox"/> Donnerstag | <input type="checkbox"/> Freitag |
|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| von _____ | von _____ | von _____ | von _____ | von _____ |
| bis _____ | bis _____ | bis _____ | bis _____ | bis _____ |

Schichtarbeit nach folgendem Muster (Rhythmus, Schichtzeiten)

sonstige Bemerkungen

Name der Firma / des Arbeitgebers / des Bildungsträgers

Stempel

Datum und Unterschrift Arbeitgeber / Bildungsträger