

Formular zur Nachweiserbringung für die Vermittlung eines Krippenplatzes über Erwerbstätigkeit/Ausbildung

-durch den Arbeitgeber auszufüllen-

Name der *Mutter / des *Vaters: _____

Anschrift: _____

38 _____ BS - _____

Name & Geburtsdatum des Kindes : _____

Name und Anschrift
der **Arbeitsstelle/
Ausbildungsstelle:** _____

Bestätigung durch Arbeitsstelle:

Wir bestätigen, dass o. g. Arbeitnehmer/in **NACH DER ELTERNZEIT AB DEM** _____

bei uns *Vollzeit *Teilzeit *Geringfügig

mit einer Wochenarbeitszeit von _____ Stunden

und einer Kernarbeitszeit von _____ bis _____ Uhr beschäftigt ist.

Die oben aufgeführte Person nimmt: * bis _____ Elternzeit in Anspruch
* keine Elternzeit in Anspruch

Das Arbeitsverhältnis: * ruht bis zum _____
* wird während der Elternzeit Teilzeit
ab _____ weitergeführt.
* ist befristet bis _____ geschlossen

* Es können zum jetzigem Zeitpunkt, durch den Arbeitgeber, noch keine Angaben zum
Zukünftigen Beschäftigungsverhältnis gemacht werden.

* Wir bestätigen, dass sich obengenannte Person bei uns in Ausbildung befindet.
Das Ausbildungsverhältnis endet voraussichtlich am _____ .

Selbstständige Personensorgeberechtigte sollten vom Steuerberater eine Bescheinigung über die
Ausübung der Selbstständigkeit vorweisen.

Stempel der Arbeits-/Ausbildungsstelle:

Ort und Datum: _____

Name in Druckschrift und Unterschrift:

* Zutreffendes bitte ankreuzen