

Bescheinigung zur Arbeitszeit/Zeiten der Weiterbildung/Zeiten zur Pflege Angehöriger

Name Kind:		Geburtsdatum Kind:	
Vorname Kind:		Gewünschtes Aufnahme- datum (in die Betreuung):	

Bescheinigung durch den Arbeitgeber/über Selbstständigkeit

Name, Vorname des*r Arbeitnehmers*in

(Bitte Zutreffendes ankreuzen):

Befindet sich derzeit in Elternzeit und ist nicht beschäftigt bis einschließlich: Datum _____
(bitte unten Wochenstunden-Umfang **nach** der Elternzeit angeben)

ist während der Elternzeit in Teilzeit bei uns beschäftigt: ab Datum _____

Befindet sich nicht in Elternzeit

Ist zum o.g. gewünschten Betreuungsbeginn innerhalb dieser wöchentlichen Arbeitszeit bei uns beschäftigt

(Bitte immer angeben)

8 bis 15 16 bis 27 mehr als 28 Wochenstunden

Arbeitsstätte (Bezeichnung, Anschrift): _____

Bescheinigung der Bildungseinrichtung / Ausbildungsstätte / Hochschule

Name, Vorname Auszubildende*r

Nimmt zum o.g. gewünschten Aufnahmedatum in die Betreuung teil an

einem Sprachkurs / Integrationskurs einer betrieblichen Ausbildung

einer schulischen Ausbildung Studium

Umfang der Wochenstunden (Bitte immer angeben):

8 bis 15 16 bis 27 mehr als 28 Wochenstunden

Bildungsstätte (Bezeichnung, Anschrift): _____

Bescheinigung über die häusliche Krankenpflege

Name, Vorname der/des Pflegenden, Verwandtschaftsverhältnis

Der Nachweis über den Pflegegrad ist beigefügt Die Pflege erfolgt in häuslicher Umgebung

Die Pflegezeit beträgt _____ Wochenstunden

Die Verteilung der Pflegezeit sieht wie folgt aus (Tage/Stunden):

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift (Arbeitgeber/ Schule/ Pflegekasse)

Hinweise:

Zur Vormerkung von Kinderbetreuungsplätzen sind je Erziehungsberechtigte*n eine Bescheinigung vorzulegen (bei zwei Erziehungsberechtigte*n zwei Bescheinigungen). Die Bescheinigungen müssen aktuell ausgestellt worden sein (aktueller Monat). Sollte bereits bekannt sein, dass in den kommenden Monaten Veränderungen an der Arbeitszeit/Zeiten der Weiterbildung/Zeiten zur Pflege Angehöriger vorgenommen werden, kann dies ebenfalls vermerkt werden.

Während der Elternzeit gelten Sie als nicht beschäftigt (bei verbindlich geplantem Wiedereinstieg ins Berufsleben, kann dies vom Arbeitgeber mit den vereinbarten Wochenstunden auch bescheinigt werden).

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ein Fehlen der erforderlichen Nachweise dazu führt, dass die von mir gemachten Angaben bei der Platzvergabe nicht berücksichtigt werden können.

Ich/wir versichere/n, dass die gemachten Angaben korrekt sind und verpflichte/n mich/uns dazu, eventuelle Änderungen in den gemachten Angaben unverzüglich mitzuteilen.

Insbesondere in den Angaben, für welche Nachweise erforderlich sind, besteht Mitteilungspflicht, da diese für die Platzvergabe relevant sind.

Ich weiß, dass die vorstehenden (verpflichtenden) Angaben und Nachweise von Rockzipfel e.V. zum Zweck der Belegungsplanung verarbeitet (d.h. erhoben, gespeichert und genutzt) werden.

Ort und Datum

Unterschrift (en) der Erziehungsberechtigten