

Firma, Name, Anschrift

Ort, Datum

Ansprechpartner

Tel. _____

Amt Bokhorst-Wankendorf
z.Hd. Frau Rautenberg
Kampstraße 1
24601 Wankendorf

**Berufstätigkeitsnachweis
zur Anzeige auf Inanspruchnahme eines Platzes
in einer (auswärtigen) Kindertageseinrichtung**

Frau / Herr _____

Name, Anschrift des Vaters oder der Mutter

Vorname, Name des Kindes _____ Geburtsdatum: _____

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

in meinem / unserem Betrieb befristet bis _____ unbefristet
mit _____ Wochenstunden beschäftigt

ist.

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

Die Beschäftigung erfolgt mit folgenden Arbeitszeiten:

Montag von _____ bis _____

Dienstag von _____ bis _____

Mittwoch von _____ bis _____

Donnerstag von _____ bis _____

Freitag von _____ bis _____

Sonstiges: _____

Unterschrift, Stempel