

An die Sorgeberechtigten der DRK Kindertagesstätten

Unser Zeichen: si-tei

Tel.: 0 53 71 80 44 00

Fax: 0 53 71 80 44 99

www.drk-gifhorn.de

karin.single@drk-gifhorn.de

02/2020

Nachweis der Berufstätigkeit

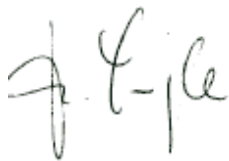
Sehr geehrte Sorgeberechtigte,

um allen Familien gerecht zu werden und jährlich den jeweiligen Bedarf zu ermitteln, wird zukünftig einmal im Jahr für das kommende Kita-Jahr die Berufstätigkeit der Sorgeberechtigten abgefragt. Dieses gilt für alle Sorgeberechtigten von Neu- und Bestandskindern. Dafür ist vom Arbeitgeber ein schriftlicher Nachweis der Berufstätigkeit mit Auflistung der einzelnen Arbeitstage und der täglichen Arbeitszeiten bis Ende Februar des Jahres in der Kindertagesstätte vorzulegen.

Abhängig von der Berufstätigkeit kann die Betreuungszeit jährlich angepasst werden und soll eine bedarfsgerechte Betreuung ermöglichen.

Das Erbringen des Nachweises ist Bestandteil unserer Richtlinien.

Mit freundlichen Grüßen



Karin Single
Fachbereichsleitung
Kinder, Jugend und Familie

Fachbereich Kinder, Jugend und Familie

Nachweis zur Berufstätigkeit der Sorgeberechtigten
 (Sorgeberechtigte und auch von Partnern in einer Lebensgemeinschaft)

| | |
|-------------------|--|
| Name des Kindes | |
| Geburtsdatum | |
| Kindertagesstätte | |

| *Berufstätigkeit Sorgeberechtigte: | Ja | Nein |
|--|------------------------------|------|
| Name | | |
| Adresse | | |
| Elternzeit bis | | |
| Arbeitstage: | Tägliche Arbeitszeit: | |
| Montag | von | bis |
| Dienstag | von | bis |
| Mittwoch | von | bis |
| Donnerstag | von | bis |
| Freitag | von | bis |
| Bestätigung durch den Arbeitgeber (Unterschrift und Stempel): | | |

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte

*Berufstätigkeit wird gleichgesetzt mit Schulbesuchen, Studium, Ausbildung, berufliche Weiterbildung oder arbeitssuchend gemeldet beim Jobcenter sowie Pflege einer im Haushalt lebenden Person oder eines Angehörigen außerhalb des Haushalts jeweils mit entsprechenden Nachweis.

Fachbereich Kinder, Jugend und Familie

Nachweis zur Berufstätigkeit der Sorgeberechtigten
 (Sorgeberechtigte und auch von Partnern in einer Lebensgemeinschaft)

| | |
|-------------------|--|
| Name des Kindes | |
| Geburtsdatum | |
| Kindertagesstätte | |

| *Berufstätigkeit Sorgeberechtigte: | Ja | Nein |
|--|------------------------------|------|
| Name | | |
| Adresse | | |
| Elternzeit bis | | |
| Arbeitstage: | Tägliche Arbeitszeit: | |
| Montag | von | bis |
| Dienstag | von | bis |
| Mittwoch | von | bis |
| Donnerstag | von | bis |
| Freitag | von | bis |
| Bestätigung durch den Arbeitgeber (Unterschrift und Stempel): | | |

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte

*Berufstätigkeit wird gleichgesetzt mit Schulbesuchen, Studium, Ausbildung, berufliche Weiterbildung oder arbeitssuchend gemeldet beim Jobcenter sowie Pflege einer im Haushalt lebenden Person oder eines Angehörigen außerhalb des Haushalts jeweils mit entsprechenden Nachweis.