

Bescheinigung zur Vormerkung für eine Kinderbetreuung

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum des Kindes gewünschtes Aufnahmedatum	
Arbeitnehmer/in/Selbständige/r	Arbeitgeber/in	
Name, Vorname	Name/Firma	
Straße, Ort	Straße, Ort	
Angaben zum Beschäftigungsverhältnis/Arbeitszeiten Selbständige/r zum gewünschten Aufnahmedatum (siehe oben)		
Ich bin seit arbeitssuchend. (Stempel/Unters	schrift Arbeitsagentur/JobCenter siehe unten.)	
ist bei uns seit		
☐ beschäftigt ☐ in Ausbildung	in einer Weiterbildungsmaßnahme	
Ist bei uns beschäftigt und befindet sich zur Zeit im Erziehungsurlaub. Der voraussichtliche Arbeitsbeginn ist am Den zukünftigen Beschäftigungsumfang geben Sie bitte unten an.		
wird voraussichtlich am bei uns eine		
Beschäftigung Ausbildung	Weiterbildungsmaßnahme beginnen.	
Das Arbeitsverhältnis ist unbefristet	befristet bis zum	
Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt/wird betragen: Stunden.		
Angaben bei Lehrern/Lehrerinnen: (Deputat der Lehrkraft) von (volles Deputat an der Schule).		
Die Arbeitszeit ist mindestens dreimal wöchentlich	nach 17 Uhr überwiegend zwischen 7 und 17 Uhr	
Die Arbeitszeit umfasst Schichtarbeit (Früh-, Spät- und Nachtschicht)	Ja Nein	
Die Fahrzeit von der Wohnung zur Arbeitsstelle beträgt	mehr als 1 Std. weniger als 1 Std.	
Bitte unbedingt die genauen Beschäftigungszeiten angeben!		
Montag von bis Uhr	Dienstag von bis Uhr	
Mittwoch von bis Uhr	Donnerstag von bis Uhr	
Freitag von bis Uhr	Samstag von bis Uhr	
Sonntag von bis Uhr	genaue Beschäftigungszeiten sind noch nicht bekannt	
Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben zum Beschäftigungsverhältnis/Arbeitszeiten Selbständige/r.		
Datum Unterschrift Arbeitgeber/in/Se	lbständige/r/Arbeitsagentur/Jobcenter und Firmenstempel	



Fortsetzung Bescheinigung zur Vormerkung für eine Kinderbetreuung

Name, Vorname des Kindes		
Arbeitnehmer/in/Selbständige/r		
Name, Vorname		
Angaben zur Selbständigkeit (Bitte Arbeitszeiten auf Seite 1 angeben und Nachweis beifügen)		
	Ich bin selbstständig tätig. Bestätigung durch Firmenstempel	
Angaben zum Studium		
	Ich bin Student/in seit dem an der Eine Immatrikulationsbescheinigung ist beigefügt.	
Angaben für Alleinerziehende		
	Ich bin alleinerziehend.	
	Ich erkläre hiermit, dass in unserer Wohnung nur ich und mein/e Kind/er polizeilich gemeldet sind.	
Angaben über Pflege/Behinderung (Bitte Nachweis beifügen)		
	Im Haushalt lebt ein/e pflegebedürftige/r oder behinderte/r Angehörige/r mit Pflegestufe/Grad der Behinderung	
Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben.		
Datum	Unterschrift Arbeitnehmer/in/Selbständige/r	

Bitte zurücksenden an:

Stadtverwaltung Vaihingen an der Enz , Abt. 40.1 Vorschulische Betreuung/Platzmanagement, Schlossstraße 1, 71665 Vaihingen an der Enz, Fax: 07042/18 – 317, Email: lnfoZA@vaihingen.de