

Bestätigung des Arbeitgebers / Arbeitsnachweis(e) für den Antrag eines Kinderbetreuungsplatzes

Angaben zum Kind

Vorname und Name, geboren

Gewünschter Betreuungsplatz

Erklärung des Arbeitgebers des/der Antragstellenden

Für Frau/Herrn _____

Folgende berufliche Tätigkeit besteht:

- Sozialversicherungspflichtige Beschäftigung
- Beamtenrechtliches Dienstverhältnis

Die wöchentliche Arbeitszeit sind _____ Stunden

(Datum und Stempel)

(Unterschrift des Arbeitgebers)

Erklärung des Arbeitgebers des anderen Elternteils

Für Frau/Herrn _____

Folgende berufliche Tätigkeit besteht:

- Sozialversicherungspflichtige Beschäftigung
- Beamtenrechtliches Dienstverhältnis

Die wöchentliche Arbeitszeit sind _____ Stunden

(Datum und Stempel)

(Unterschrift des Arbeitgebers)

**Bitte dieses Blatt Ihrem Antrag beifügen oder an Stadtverwaltung Gerlingen,
Amt für Jugend, Familie und Senioren, Rathausplatz 1, 70839 Gerlingen**