

Bestätigung zum Nachweis der Notwendigkeit für zusätzliche Betreuung mit städtischem Beitrag

Durch die Eltern auszufüllen:

Name / Vorname des Kindes:

Betreuende Kita / Tagesfamilie:

Durch Arbeitgeber / Sozialberatung / Ausbildungsstätte etc. auszufüllen:

Wir bestätigen, dass Frau/Herr

an folgendem **Datum** zusätzlich zum üblichen Pensum beschäftigt war und deshalb die Notwendigkeit für zusätzliche Betreuung des Kindes bestand:

- | | | | | | |
|-----------------------------------|-----|-----|--|-----|-----|
| <input type="checkbox"/> Montag | von | bis | <input type="checkbox"/> Dienstag | von | bis |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | von | bis | <input type="checkbox"/> Donnerstag | von | bis |
| <input type="checkbox"/> Freitag | von | bis | <input type="checkbox"/> Samstag/Sonntag | | |

Firma

Adresse

PLZ / Ort

Unterschrift / Funktion

Ausstellungsdatum

.....
.....

Bemerkungen

Bitte reichen Sie dieses Formular direkt an Ihre Kita resp. Tagesfamilie ein!