

**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!**