

Nachweis für eine Berufstätigkeit / Bildungsmaßnahme zur Rechtsanspruchsprüfung
Kindertagesbetreuung (zur Vorlage bei der Stadt Spremberg)

	Name des Kindes	Einrichtung
1		
2		
3		

Hiermit wird bestätigt, dass Frau / Herr

ein(e) für die Zeit vom bis

ein(e) seit dem

- | | | | |
|--------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | befristete(s) | <input type="checkbox"/> | Arbeitsverhältnis |
| <input type="checkbox"/> | unbefristete(s) | <input type="checkbox"/> | Bildungsmaßnahme ausübt. |

Arbeit- / Bildungsort:

Wochenarbeitszeit: Stunden

Tägliche Arbeits-/Bildungszeit: von Uhr bis Uhr.

- Der/Die Mitarbeiter/in befindet sich in Elternzeit und wird die Arbeit voraussichtlich zum mit einer Arbeitszeit von Wochenstunden wieder aufnehmen.

Bemerkungen:

....., den

.....
Unterschrift und Stempel
Arbeitgeber / Bildungsträger

Nachweis für eine Berufstätigkeit / Bildungsmaßnahme zur Rechtsanspruchsprüfung
Kindertagesbetreuung (zur Vorlage bei der Stadt Spremberg)

	Name des Kindes	Einrichtung
1		
2		
3		

Hiermit wird bestätigt, dass Frau / Herr

ein(e) für die Zeit vom bis

ein(e) seit dem

- | | | | |
|--------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | befristete(s) | <input type="checkbox"/> | Arbeitsverhältnis |
| <input type="checkbox"/> | unbefristete(s) | <input type="checkbox"/> | Bildungsmaßnahme ausübt. |

Arbeit- / Bildungsort:

Wochenarbeitszeit: Stunden

Tägliche Arbeits-/Bildungszeit: von Uhr bis Uhr.

- Der/Die Mitarbeiter/in befindet sich in Elternzeit und wird die Arbeit voraussichtlich zum mit einer Arbeitszeit von Wochenstunden wieder aufnehmen.

Bemerkungen:

....., den

.....
Unterschrift und Stempel
Arbeitgeber / Bildungsträger