

## Bescheinigung des Arbeitgebers zur Bedarfsprüfung für öffentliche Förderung in der Kindertagespflege

### I. Personendaten des/der Beschäftigten

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

### II. Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

Beginn des Beschäftigungsverhältnisses: \_\_\_\_\_

Befristung des Beschäftigungsverhältnisses: \_\_\_\_\_

Anschrift des Einsatzortes: \_\_\_\_\_

### III. Arbeitszeiten des/der Beschäftigten:

Arbeitstage pro Woche: \_\_\_\_\_

Arbeitsstunden pro Woche: \_\_\_\_\_

Gleitzeitregelung:  Ja  Nein

Ggf. Angaben Kernzeiten: \_\_\_\_\_

Wochentag	von	bis (Uhrzeit)	Gesamtstunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			
Wöchentliche Arbeitsstunden insgesamt:			

### IV. Anschrift des Arbeitgebers / Bildungs- / Maßnahmeträgers:

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers/Bildungs-/Maßnahmeträgers

-auszufüllen von dem Arbeitgeber/Schule/Maßnahmeträger -