

## Bestätigung des Arbeitgebers über einen Bedarf einer Ganztagesbetreuung (GT) oder einer Betreuung für Kinder unter drei Jahren in der Kita

Name, Vorname ArbeitnehmerIn, Selbständige/r	
Name, Vorname des zu betreuenden Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	

### Kontaktdaten des Arbeitgebers

Name/Firma	
Straße, Ort	
Name Ansprechperson	
Telefon Ansprechperson	
E-Mailadresse Ansprechperson	

### Bitte ankreuzen:

- Das Arbeitsverhältnis ist unbefristet.
- Das Arbeitsverhältnis ist befristet.
- Es handelt sich um ein Ausbildungsverhältnis/Studium/Schule.
- Es handelt sich um einen Sprachkurs/Integrationskurs
- Oben genannte/r ArbeitnehmerIn/Selbständiger ist bei uns beschäftigt und befindet sich zurzeit in Mutterschutz/Elternzeit
  - Voraussichtlicher Arbeitsbeginn: \_\_\_\_\_
  - Untenstehend geben wir die voraussichtlichen Arbeitszeiten nach Wiederaufnahme der Arbeit an.

### Arbeitszeiten ArbeitnehmerIn/Selbständige/r

Arbeitstage:     Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag

Arbeitszeit täglich gleich    von  bis

Arbeitszeit Montag    von  bis

Arbeitszeit Dienstag    von  bis

Arbeitszeit Mittwoch    von  bis

Arbeitszeit Donnerstag    von  bis

Arbeitszeit Freitag    von  bis

Bemerkungen zu den Arbeitszeiten/Abweichende Arbeitszeiten, Fahrtzeit von der Wohnung zur Arbeitsstätte

Datum Unterschrift ArbeitgeberIn/Selbständige/r: