

Information zu Betreuungszeiten

Veränderungen der Module sind nur auf schriftlichen Antrag 6 Wochen im Voraus und nur zum jeweils Monatsersten möglich. Veränderungen sind immer kostenpflichtig. Lediglich die erste Veränderung nach Beginn der Betreuungszeit bleibt kostenfrei.

Soweit es sich um Erweiterungen der Betreuungszeiten handelt, sind immer entsprechende Arbeitgebernachweise vorzulegen. Sollten Sie eine Neuberechnung der Gebührenstufe wünschen, bitten wir um Abgabe der vollständigen Unterlagen.

Angaben zum Kind:

Name des Kindes

Vorname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes männlich
weiblich

Wohnort Stadtteil

Straße

Änderung zum

Einrichtung

	Sorgeberechtigte(r) 1	Sorgeberechtigte(r) 2
Berufstätig seit		
Vollzeit/Wochenstunden		
Teilzeit/Wochenstunden		

Gewünschte Betreuungszeiten

Basismodul 13:00 bis 15:00 Uhr

Tageweise möglich

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Frühmodul 07:00 bis zur ersten Schulstunde

Tageweise möglich

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Nachmittagsmodul 15:00 bis 16:00 Uhr

Tageweise möglich

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Spätmodul 16:00 bis 17:00 Uhr

Tageweise möglich

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Ich/wir versichere/n, dass die obigen Angaben der Wahrheit gemäß erfolgt sind. Die Hinweise habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen.

Karben, den _____
Unterschrift/en

Eingang Kita am: _____ Mitarbeiter*in: _____

Eingang FB4 am: _____ Sachbearbeiter*in: _____

Arbeitsbescheinigung zur Vorlage bei der Kindertagesstättenverwaltung der Stadt Karben

Hiermit bescheinige/n ich/wir*, dass

(Name, Vorname, Anschrift)

seit/ab dem* _____

bei mir/uns* beschäftigt ist.

Die täglich vereinbarte Arbeitszeit beträgt

Montag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Dienstag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mittwoch von _____ Uhr bis _____ Uhr

Donnerstag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Freitag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Bei flexibler Arbeit/Schichtarbeit bitte gesondert darstellen.

Der Arbeitsvertrag ist befristet bis _____ * Der Arbeitsvertrag ist unbefristet.*

Es besteht eine Elternzeit ja bis voraussichtlich _____ nein
Die oben angeführten Arbeitszeiten werden im Rahmen der Elternzeit erbracht
ja nein

Die Arbeitsstätte befindet sich: _____
(Straße, Hausnummer)

(Ort)

_____, den _____
(Ort) (Unterschrift und Firmenstempel)

*Nicht Zutreffendes bitte streichen.