

Gemeinde Wedemark
Familien- und Kinderservicebüro
Fritz-Sennheiser-Platz 1
30900 Wedemark

Dringlichkeitsnachweis zur Kinderbetreuung für das Kita-Jahr _____

Der nachstehende Nachweis betrifft die Anmeldung(en) zur Kinderbetreuung des/der folgenden Kindes/Kinder

	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Nachname:	_____	_____	_____
Vorname:	_____	_____	_____
Geburtsdatum:	_____	_____	_____

	Erziehungs-/ Sorgeberechtigte/r 1	Erziehungs-/ Sorgeberechtigte/r 2
Meine/Unsere Kontaktdaten haben sich geändert:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neue Kontaktdaten:		
Änderung zum:	_____	_____
Straße, Hsnr.:	_____	_____
PLZ, Ort:	_____	_____
Telefon:	_____	_____

Erklärung:

Ich/Wir bestätigen mit meiner/unseren Unterschrift/en, dass die Angaben zur Dringlichkeit auf den Seiten 1 bis 5 dieses Formulars wahrheitsgemäß und vollständig sind. Mir/uns ist bewusst, dass Änderungen unverzüglich mitzuteilen sind.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungs-/
Sorgeberechtigte/r 1

Unterschrift Erziehungs-/
Sorgeberechtigte/r 2

Dringlichkeitsangabe:

(Die Nachweise über die Berufstätigkeit werden auf den Folgeseiten erbracht. Die Seiten sind Bestandteil dieses Formulars.)

Ich/Wir möchte/n folgende Dringlichkeit(en) für die Notwendigkeit der Kinderbetreuung geltend machen:

	Sorge-/Erziehungsberechtigte/r 1	Sorge-/Erziehungsberechtigte/r 2
Alleinerziehend und berufstätig (Lebensmittelpunkt des Kindes beim antragstellenden Elternteil)	<input type="checkbox"/>	
Alleinerziehend mit Wunsch auf Berufstätigkeit (Lebensmittelpunkt des Kindes beim antragstellenden Elternteil)	<input type="checkbox"/>	
Bestehende Berufstätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wunsch auf Berufstätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Kind lebt zu zeitlich gleichen Anteilen bei den getrennt lebenden Sorge-/Erziehungsberechtigten (Wechselmodell)		<input type="checkbox"/>
Alleiniges Sorgerecht (bitte einen Nachweis beifügen)	<input type="checkbox"/>	
Das Kind ist bereits in der Einrichtung (Ummeldung)		<input type="checkbox"/>
Ein Geschwisterkind ist bereits in der Erstwunschrichtung aufgenommen und wird diese auch im jeweiligen Kita-Jahr weiter besuchen		<input type="checkbox"/>
Geschwisterkind ist auch auf der Warteliste für die Erstwunschrichtung im jeweiligen Kita-Jahr		<input type="checkbox"/>
Besonderer Härtefall (bitte nachstehend extra begründen)		<input type="checkbox"/>

Begründung des Härtefalls:

Angaben zur Berufstätigkeit der/des Erziehungs-/Sorgeberechtigten 1:

Name, Vorname: _____

berufstätig arbeitsuchend Elternzeit bis _____

Arbeitsaufnahme ab _____

angestellt selbständig im Studium/in Ausbildung
(Immatrikulationsbescheinigung beifügen)

Arbeitgeber: _____

Arbeitsstätte: _____

Die Fahrtzeit zur und von der Arbeitsstätte dauert jeweils ca. _____ Minuten/Stunden.

Das Arbeitsverhältnis ist:

befristet bis _____ unbefristet

Die Beschäftigung erfolgt in (TZ=Teilzeit oder VZ=Vollzeit mit WStd.=Wochenstunden):

TZ mit ___ WStd. VZ mit ___ WStd. im Schichtdienst

und wird an folgenden Wochentagen geleistet:

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

Besondere Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers
(bei Arbeitsuchenden bitte vom zuständigen Arbeitsvermittler)

Angaben zur Berufstätigkeit der/des Erziehungs-/Sorgeberechtigten 2:

Name, Vorname: _____

berufstätig arbeitssuchend Elternzeit bis _____

Arbeitsaufnahme ab _____

angestellt selbständig im Studium/in Ausbildung
(Immatrikulationsbescheinigung beifügen)

Arbeitgeber: _____

Arbeitsstätte: _____

Die Fahrtzeit zur und von der Arbeitsstätte dauert jeweils ca. _____ Minuten/Stunden.

Das Arbeitsverhältnis ist:

befristet bis _____ unbefristet

Die Beschäftigung erfolgt in (TZ=Teilzeit oder VZ=Vollzeit mit WStd.=Wochenstunden):

TZ mit ___ WStd. VZ mit ___ WStd. im Schichtdienst

und wird an folgenden Wochentagen geleistet:

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

Besondere Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers
(bei Arbeitssuchenden bitte vom zuständigen Arbeitsvermittler)