

Stadt Jüterbog

Anlage 1 - Kindesmutter

zum Antrag auf Feststellung des Rechtsanspruches im Rahmen der Kindertagesbetreuung

Nur auszufüllen, wenn Ihr Kind entweder das erste Lebensjahr noch nicht vollendet hat, die fünfte oder sechste Schuljahrgangsstufe besucht, eine längere Betreuungszeit als 6 Stunden (bis Schuleintritt) bzw. 4 Stunden (Hort) benötigt.

Bescheinigung vom Arbeitgeber/Agentur für Arbeit/Ausbildungsstätte

Name, Vorname des Kindes: ,	Betreuungsbeginn:
--------------------------------	-------------------

Kindesmutter

Name, Vorname: ,
Wohnanschrift:

		Datum von: bis:	Arbeitsort/ Ausbildungsstätte	Wöchentl. Arbeitszeit
<input type="checkbox"/>	Erwerbstätigkeit			
<input type="checkbox"/>	Elternzeit von - bis			
<input type="checkbox"/>	Ausbildung/Studium			
<input type="checkbox"/>	Weiterbildung/Umschulung			
<input type="checkbox"/>	Erwerbslos			

Name und Anschrift des Arbeitgebers/Aus-/Fortbildungsträgers:

Datum

Stempel

Unterschrift

Erklärung zu meiner selbständigen Tätigkeit bzw. zu meinem Gewerbebetrieb

Angaben zur selbständigen Tätigkeit bzw. Gewerbebetrieb (Gewerbeanmeldung o.ä. Nachweise beifügen)

Anschrift der Betriebsstätte:

Erklärung zum zeitlichen Umfang meiner Tätigkeit (tägliche bzw. wöchentliche Arbeitszeit)

--

Ich erkläre, dass vorstehende Angaben wahr und vollständig sind.

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift der Kindesmutter

Stadt Jüterbog

Anlage 1 - Kindesvater

zum Antrag auf Feststellung des Rechtsanspruches im Rahmen der Kindertagesbetreuung

Nur auszufüllen, wenn Ihr Kind entweder das erste Lebensjahr noch nicht vollendet hat, die fünfte oder sechste Schuljahrgangsstufe besucht, eine längere Betreuungszeit als 6 Stunden (bis Schuleintritt) bzw. 4 Stunden (Hort) benötigt.

Bescheinigung vom Arbeitgeber/Agentur für Arbeit/Ausbildungsstätte

Name, Vorname des Kindes: ,	Betreuungsbeginn:
--------------------------------	-------------------

Kindesvater

Name, Vorname: ,
Wohnanschrift:

		Datum von: bis:	Arbeitsort/ Ausbildungsstätte	Wöchentl. Arbeitszeit
<input type="checkbox"/>	Erwerbstätigkeit			
<input type="checkbox"/>	Elternzeit von - bis			
<input type="checkbox"/>	Ausbildung/Studium			
<input type="checkbox"/>	Weiterbildung/Umschulung			
<input type="checkbox"/>	Erwerbslos			

Name und Anschrift des Arbeitgebers/Aus-/Fortbildungsträgers:

Datum

Stempel

Unterschrift

Erklärung zu meiner selbständigen Tätigkeit bzw. zu meinem Gewerbebetrieb

Angaben zur selbständigen Tätigkeit bzw. Gewerbebetrieb (Gewerbeanmeldung o.ä. Nachweise beifügen)

Anschrift der Betriebsstätte:

Erklärung zum zeitlichen Umfang meiner Tätigkeit (tägliche bzw. wöchentliche Arbeitszeit)

--

Ich erkläre, dass vorstehende Angaben wahr und vollständig sind.

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift des Kindesvaters