

# Arbeitgeberbescheinigung als Nachweis für den Betreuungsbedarf in einer Kindertageseinrichtung in Heppenheim



<b>Angaben zum Kind</b>
Familiename, Vorname:
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.):
Geburtsdatum:

<b>Schüler u. Schülerinnen/Studenten u. Studentinnen</b>
Wir bescheinigen, dass Frau/Herr _____
<input type="checkbox"/> ab/seit _____ unsere Schule besucht und diese voraussichtlich zum _____ verlassen wird.
<input type="checkbox"/> ab/seit _____ an unserer Hochschule/Universität studiert und diese voraussichtlich zum _____ verlassen wird.
Ort und Datum _____ Unterschrift und Stempel _____

<b>Arbeitgeber</b>					
Wir bescheinigen, dass Frau/Herr _____					
<input type="checkbox"/> ab/seit _____ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von _____					
<input type="checkbox"/> während/nach Beendigung der Elternzeit ab _____ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von _____					
<input type="checkbox"/> ab/seit _____ als Auszubildende/Auszubildender mit einer wöchentlichen Stundenzahl von _____					
in unserem Betrieb/Unternehmen an folgender Arbeitsstätte (Bezeichnung, Anschrift)					
_____					
_____					
beschäftigt ist.					
Die Arbeitszeiten sind wie folgt:					
	<b>Montag</b>	<b>Dienstag</b>	<b>Mittwoch</b>	<b>Donnerstag</b>	<b>Freitag</b>
<b>von</b>					
<b>bis</b>					
Bemerkungen (bei unregelmäßigen Arbeitszeiten, bspw. Schichtdienst)					
_____					
_____					
<input type="checkbox"/> Frau/Herr hat von _____ bis _____ Elternzeit beantragt.					
_____					
Ort und Datum _____ Unterschrift und Stempel _____					

### Selbstständigkeit

Hiermit bestätige ich, dass ich Frau/Herr \_\_\_\_\_  
ab/seit \_\_\_\_\_ eine selbstständige Tätigkeit wahrnehme.

Die Arbeitszeiten sind wie folgt:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					

Bemerkungen (bei unregelmäßigen Arbeitszeiten, bspw. Schichtdienst)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel

### Agentur für Arbeit/ Jobcenter/ Maßnahmeträger

Wir bescheinigen, dass Frau/Herr \_\_\_\_\_

ab/seit \_\_\_\_\_ an einer Weiterbildung/ Umschulung/ Sonstigem  
\_\_\_\_\_ teilnimmt.

ab/seit \_\_\_\_\_ an einem Integrationskurs/Sprachkurs teilnimmt und diesen  
voraussichtlich zum \_\_\_\_\_ beenden wird.

Die Zeiten sind wie folgt:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					

Bemerkungen (bei unregelmäßigen Zeiten)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel

**Rückgabe des Formulars bitte persönlich, per Post oder per Mail.**

Fachbereich Kinderbetreuung, Dienstgebäude: Karlstraße 2  
Magistrat der Kreisstadt Heppenheim, Großer Markt 1, 64646 Heppenheim  
kinderbetreuung@stadt.heppenheim.de