5 - Geldleistungen für Kindertagespflege nach § 23 SGB VIII für das Kind:

Arbeits- und /oder Schulbescheinigung des Personensorgeberechtigten von:

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Frau/Herr _____ geb. am: _____

Anschrift: _____

Arbeitgeber: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Berufsbezeichnung: _____ Beschäftigt seit: _____

- in einem unbefristeten Arbeitsverhältnis
- in einem befristeten Arbeitsverhältnis bis zum _____
- Vollzeit Teilzeit: Stunden: _____ pro Woche

Arbeitszeiten:

Montag:	von	bis	Pause in Min.:
Dienstag:	von	bis	
Mittwoch:	von	bis	
Donnerstag:	von	bis	
Freitag:	von	bis	
Samstag/Sonntag:	von	bis	
Schicht und Wechseldienst:			
Die Kernarbeitszeit beginnt um _____ Uhr und endet um _____ Uhr.			

Datum, Unterschrift, Firmenstempel

Zeitaufwand in Minuten _____ (einfache Wegstrecke) von Kindertagespflegestelle zur Arbeit mit

- Auto zu Fuß Fahrrad ÖPNV (bitte die Fahrpläne mit einreichen)