

Firma, Name, Anschrift

---

---

---

Ort, Datum

---

Ansprechpartner

---

Tel.: \_\_\_\_\_

An

**Berufstätigkeitsnachweis  
zum Antrag auf Förderung von Kindertagespflege**

Frau / Herr \_\_\_\_\_

---

Name, Anschrift des Vaters oder der Mutter

Vorname, Name d. Kindes \_\_\_\_\_ Geburtsdat.: \_\_\_\_\_

Hiermit wird bescheinigt, dass die oben genannte Person (bitte ankreuzen und ausfüllen)

in meinem / unseren Betrieb       befristet bis \_\_\_\_\_       unbefristet

mit \_\_\_\_\_ Wochenstunden beschäftigt

ist

werden kann, wenn die Betreuung des o. g. Kindes sichergestellt ist. Die Beschäftigung beginnt dann am \_\_\_\_\_.

Die Beschäftigung erfolgt mit folgenden Arbeitszeiten:

Montag                      von \_\_\_\_\_                      bis \_\_\_\_\_ Uhr

Dienstag                    von \_\_\_\_\_                    bis \_\_\_\_\_ Uhr

Mittwoch                   von \_\_\_\_\_                   bis \_\_\_\_\_ Uhr

Donnerstag                von \_\_\_\_\_                bis \_\_\_\_\_ Uhr

Freitag                     von \_\_\_\_\_                   bis \_\_\_\_\_ Uhr

sonstiges                    \_\_\_\_\_

---

Unterschrift, Stempel