

# Arbeitgeberbescheinigung / Bedarfsnachweis

zur Aufnahme bzw. zum Wechsel in die Ganztagsbetreuung (GT)  
der Kindertageseinrichtungen der Gemeinde Bisingen

## -Anlage zur Anmeldung für den GT-Bereich-



Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Ab \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ soll für mein/unser Kind folgende Betreuungsform gebucht werden:

**U3 KR40** (Ganztagsbetreuung)

Mo.-Fr. 8 Std. in der Zeit von 7–17 Uhr,  
Zeitkorridor wird im Vorfeld festgelegt.  
Mit Mittagstisch

**Ü3 GT40** (Ganztagsbetreuung)

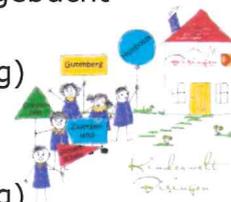
Mo.-Fr. 8 Std. in der Zeit von 7–17 Uhr,  
Zeitkorridor wird im Vorfeld festgelegt.  
Mit Mittagstisch

**U3 KR50** (Ganztagsbetreuung)

Mo.-Fr. 7–17 Uhr, mit Mittagstisch

**Ü3 GT50** (Ganztagsbetreuung)

Mo.-Fr. 7–17 Uhr, mit Mittagstisch



Name und Adresse der Mutter:

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

Name, Adresse und Telefonnummer des Arbeitgebers:

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

### **Bestätigung des Arbeitgebers:**

Hiermit bestätigen wir der Gemeinde Bisingen, dass Frau \_\_\_\_\_ bei uns beschäftigt ist. Die wöchentliche Arbeitszeit von \_\_\_\_\_ Stunden muss zu folgenden Zeiten erfolgen:

Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers)

Name und Adresse des Vaters:

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

Name, Adresse und Telefonnummer des Arbeitgebers:

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

### **Bestätigung des Arbeitgebers:**

Hiermit bestätigen wir der Gemeinde Bisingen, dass Herr \_\_\_\_\_ bei uns beschäftigt ist. Die wöchentliche Arbeitszeit von \_\_\_\_\_ Stunden muss zu folgenden Zeiten erfolgen:

Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
von	bis	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers)