

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)

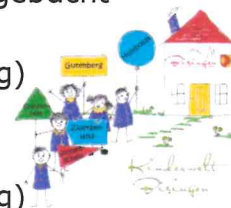
Mo.-Fr. 8 Std. in der Zeit von 7–17 Uhr,
Zeitkorridor wird im Vorfeld festgelegt.
Mit Mittagstisch

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)