



### Bestätigung des Arbeitgebers, Aus- oder Fortbildungsträgers

Die Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ergibt sich aus § 62 Absatz 1 Sozialgesetzbuch VIII in Verbindung mit § 1 Absatz 2 des Kindertagesstättengesetzes in der ab 01.01.2004 geltenden Fassung.

#### Personensorgeberechtigter

Name der/des Personensorgeberechtigten	Vorname der/des Personensorgeberechtigten		
Straße der/des Personensorgeberechtigten	Hausnummer	Postleitzahl	Ort

#### Bestätigung des Arbeitgebers

Berufstätigkeit:	unbefristet
	befristet bis: _____
wöchentliche Arbeitszeit:	Stunden
	von _____ bis _____
montags-freitags	
oder	
montags	dienstags
mittwochs	donnerstags
freitags	

Ausbildung:	vom _____ bis _____
tägliche Ausbildungszeit:	von _____ bis _____

Weiterbildung/Umschulung:	vom _____ bis _____
tägliche Ausbildungszeit:	von _____ bis _____

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel des Arbeitgebers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

