

Antrag auf über die Kernzeit hinausgehende Betreuungszeit

Name und Ort der Kindertagesstätte: _____

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

ggf. Betreuungszeit **bisher**: von _____ bis _____ Uhr **gewünscht**: von _____ bis _____ Uhr
ab dem: _____

Berufstätigkeit / Schulbesuch der mit dem Kind in einem Haushalt lebenden Eltern:

Mutter: Nein Berufstätig Schulbesuch

Vater: Nein Berufstätig Schulbesuch

Bescheinigung des Arbeitgebers / der Schule

Frau: _____

ist seit dem _____ (ggf. befristet bis zum _____) bei uns

mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von _____ Stunden beschäftigt. Die Arbeitszeit wird

wie folgt geleistet:

im Schichtdienst

in Gleitzeit mit nachstehender Kernzeit

in nachstehenden festen Arbeitszeiten

zum Schulbesuch mit nachstehenden Unterrichtszeiten angemeldet

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Beginn					
Ende					

Ort der Beschäftigung / der Schule: _____

Stempel / Firmenname

Datum

Unterschrift des Arbeitgebers / der Schule

Alternativ:

Selbstständigkeit von Frau _____

Ich versichere hiermit, folgende Selbstständigkeit tagsüber auszuüben, und dafür zwingend die gewünschte Betreuungszeit zu benötigen: _____

Ein geeigneter Nachweis (z.B. Gewerbeanmeldung) ist beigefügt.

Datum

Unterschrift der Mutter

Antrag auf über die Kernzeit hinausgehende Betreuungszeit

Bescheinigung des Arbeitgebers / der Schule

Herr: _____

ist seit dem _____ (ggf. befristet bis zum _____) bei uns

mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von _____ Stunden beschäftigt. Die Arbeitszeit wird wie folgt geleistet:

im Schichtdienst

in Gleitzeit mit nachstehender Kernzeit

in nachstehenden festen Arbeitszeiten

zum Schulbesuch mit nachstehenden Unterrichtszeiten angemeldet

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Beginn					
Ende					

Ort der Beschäftigung / der Schule: _____

Stempel / Firmenname

Datum

Unterschrift des Arbeitgebers / der Schule

Alternativ:

Selbstständigkeit von Herrn _____

Ich versichere hiermit, folgende Selbstständigkeit tagsüber auszuüben, und dafür zwingend die gewünschte Betreuungszeit zu benötigen: _____

Ein geeigneter Nachweis (z.B. Gewerbeanmeldung) ist beigelegt.

Datum

Unterschrift des Vaters

Ihre Ansprechpartner in der Samtgemeindeverwaltung:

Frau Singethan, Tel. 05332/938-120, Email: b.singethan@elm-asse.de

Herr Liesche, Tel. 05332/938-121, Email: g.liesche@elm-asse.de

Frau Zedler, Tel. 05332/938-128, Email: e.zedler@elm-asse.de

Postanschrift. Samtgemeinde Elm-Asse, Markt 3, 38170 Schöppenstedt, Fax: 05332/938199

Datenschutzklausel: Sämtliche Angaben in diesem Antrag werden ausschließlich für die Entscheidung über die Betreuung in einer Kindertagesstätte gem. § 12 Abs. 3 des Nds. Gesetzes über Tageseinrichtungen für Kinder benötigt. Nach § 21 Abs.2 Satz 1 des Zehnten Buches Sozialgesetzbuch sollen Sie bei der Ermittlung des Sachverhaltes mitwirken. Eine Verweigerung der Auskunft kann zur Folge haben, dass eine über den Rechtsanspruch hinaus gehende Betreuung nicht bereitgestellt werden kann.