

Information zu Betreuungszeiten

Veränderungen der Module sind nur auf schriftlichen Antrag 6 Wochen im Voraus und nur zum jeweils Monatsersten möglich.

Veränderungen sind immer kostenpflichtig. Lediglich die erste Veränderung nach Beginn der Betreuungszeit bleibt kostenfrei. **Soweit es sich um Erweiterungen der Betreuungszeiten handelt, sind immer entsprechende Arbeitgebernachweise vorzulegen. Sollten Sie eine Neuberechnung der Gebührenstufe wünschen, bitten wir um Abgabe der vollständigen Unterlagen.**

Angaben zum Kind:

Name des Kindes

Vorname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

männlich
Weiblich

Wohnort

Stadtteil

Straße

Änderung zum

Einrichtung

	Sorgeberechtigte(r) 1	Sorgeberechtigte(r) 2
Berufstätig seit		
Vollzeit/Wochenstunden		
Teilzeit/Wochenstunden		

Gewünschte Betreuungszeiten

Frühmodul 07:00 bis 08:00 Uhr
Tageweise möglich, Berufstätigkeit erforderlich
Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Mittagsmodul II 14:15 bis 15:00 Uhr
Tageweise möglich, Berufstätigkeit erforderlich
Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Nachmittagsmodul 15:00 bis 16:00 Uhr
Tageweise möglich, Berufstätigkeit erforderlich
Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Spätmodul 16:00 bis 17:00 Uhr
Nur buchbar in den Kitas „Glückskinder“ und „Himmelsstürmer“
Tageweise möglich, Berufstätigkeit erforderlich
Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Nur für Spielgruppe Petterweil:

- Wechsel von Ganztagesgruppe (GTG) in Halbtagesgruppe (HTG)
 Wechsel von Halbtagesgruppe (HTG) in Ganztagesgruppe (GTG)

**Ich/wir versichere/n, dass die obigen Angaben der Wahrheit gemäß erfolgt
sind. Die Hinweise habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen.**

Karben, den _____
Unterschrift/en

Eingang Kita am: _____ Mitarbeiter*in: _____

Eingang FB4 am: _____ Sachbearbeiter*in: _____

Arbeitsbescheinigung zur Vorlage bei der Kindertagesstättenverwaltung der Stadt Karben

Hiermit bescheinige/n ich/wir*, dass

(Name, Vorname, Anschrift)

seit/ab dem* _____

bei mir/uns* beschäftigt ist.

Die täglich vereinbarte Arbeitszeit beträgt

Montag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Dienstag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mittwoch von _____ Uhr bis _____ Uhr

Donnerstag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Freitag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Bei flexibler Arbeit/Schichtarbeit bitte gesondert darstellen.

Der Arbeitsvertrag ist befristet bis _____ * Der Arbeitsvertrag ist unbefristet.*

Es besteht eine Elternzeit ja bis voraussichtlich _____ nein

Die oben angeführten Arbeitszeiten werden im Rahmen der Elternzeit erbracht

ja nein

Die Arbeitsstätte befindet sich: _____

(Straße, Hausnummer)

(Ort)

_____, den _____

(Ort)

(Unterschrift und Firmenstempel)

*Nicht Zutreffendes bitte streichen.