Vormerkung zur Mittagsbetreuung Eitting

Anmeldung **zum 01.09.2024** ggf. später_____

Name des Kindes: _____

Anschrift: _____

Geb.Datum _____ Jahrgangsstufe_____

Name der Eltern: _____

☐ Alleinerziehend und erwerbstätig / in Ausbildung – **Bitte Nachweis vorlegen !**

☐ Erwerbstätigkeit / Ausbildung / beider Elternteile – **Bitte Nachweise vorlegen !**

☐ Andere Gründe, die den Besuch der Mittagsbetreuung erforderlich machen:

_____

_____

Buchungszeiten	☐ **bis 14.00 Uhr**	☐ **bis 15.30 Uhr**	**Mittagessen**
☐ 5 Tage	40,-- Euro	60,-- Euro	☐ Mittagessen
☐ 4 Tage	34,-- Euro	50,-- Euro	☐ Mittagessen
☐ 3 Tage	28,-- Euro	40,-- Euro	☐ Mittagessen
☐ 2 Tage	20,-- Euro	30,-- Euro	☐ Mittagessen

Angabe der Wochentage (soweit bereits möglich):

Mittagsbetreuung: ☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

☐ Geschwisterermäßigung (50 %)
Name des älteren Geschwisters _____

_____

Die Benutzungs- und Gebührenordnung für die Mittagsbetreuung wurde mir ausgehändigt.

Eitting, _____ _____
Datum Unterschrift

Bescheinigung des Arbeitgebers über ein Arbeitsverhältnis

als Nachweis für den Betreuungsbedarf in einer Kindertageseinrichtung

für die Mittagsbetreuung Eitting

Wir bescheinigen hiermit, dass Frau/Herr

_____

(Nachname, Vorname)

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

☐ nach Beendigung der Elternzeit ab dem _____ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von _____

☐ während der Elternzeit ab dem _____ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von _____

☐ bei uns ab dem _____ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von _____

beschäftigt ist.

Arbeitszeit (bitte entsprechend die Uhrzeiten eintragen)

☐ Feste Arbeitszeiten an folgenden Tagen in der Zeit von:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

☐ Flexible Arbeitszeiten an folgenden Tagen zu folgenden Zeiten:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Schichtdienst mit folgenden Schichten (bitte nennen):
Sonstige Bemerkungen:

_____

_____

_____

Datum, Unterschrift des Arbeitgebers:

_____

_____

Name, Sitz und Stempel des Arbeitgebers:

_____

_____