



KÖNIGS WUSTERHAUSEN

Antrag zur Ermittlung des Betreuungsbedarfs/Aufnahmeantrag

## Bestätigung des Arbeitgebers / der Bildungsstätte

der  **Berufstätigkeit**  **Bildungsmaßnahme**

für die Stadt Königs Wusterhausen zum Antrag zur Ermittlung des Betreuungsbedarfs nach § 1 Abs. 2 und 3 Kita-Gesetz Brandenburg.

Es wird bestätigt, dass  Herr /  Frau .....  
(Vorname, Name)

ein befristetes Arbeitsverhältnis/Bildungsmaßnahme (*bitte nichtzutreffendes streichen!*)  
für die Zeit vom ..... bis zum .....

ein unbefristetes Arbeitsverhältnis/Bildungsmaßnahme (*bitte nichtzutreffendes streichen!*)  
seit dem .....

- Arbeitsaufnahme nach der Elternzeit am: .....

ausübt.

Arbeits- / Bildungsort: .....

Tägliche /  Wöchentliche Arbeits- / Bildungszeit: ..... Stunden

Beginn: ..... Uhr

Ende: ..... Uhr

Erläuterung flexibler Arbeitszeiten / Schichtdienst .....

.....  
.....

.....  
Ort, Datum

.....  
rechtsverbindliche Unterschrift

.....  
Name, Vorname, Funktion in DRUCKBUCHSTABEN:

Anschrift Arbeitgeber/Bildungsträger (Stempel):