

**Nachweis über Berufstätigkeit zum Antrag auf  
Betreuung in einer Kindertagesstätte oder  
an der ergänzenden Betreuung an Grundschulen der  
Gemeinde Stuhr**

**Name Kind\*er** \_\_\_\_\_

(Bitte geben Sie alle Kindernamen an, die in der Kita oder ergänzenden Betreuung aufgenommen werden sollen)

**Beschäftigte Person** \_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Anschrift)

**Arbeitgeber**

oder Selbstständige \_\_\_\_\_

**Die Beschäftigung besteht im Kindergarten-/ Schuljahr 2025/2026 (01.08.2025 – 31.07.2026):**

**Die regelmäßige durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit (Montag – Freitag) beträgt insgesamt \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche an \_\_\_\_\_ Arbeitstagen.**

**Die Arbeitszeit liegt**

- ganztags in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- überwiegend am Vormittag in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- überwiegend am Nachmittag in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Teilzeit in Elternzeit \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- andere Regelung \_\_\_\_\_

Die beschäftigte Person ist zurzeit in **Elternzeit**. Die Wiederaufnahme der Arbeit erfolgt voraussichtlich zum \_\_\_\_\_ (Datum) mit einer regelmäßigen durchschnittlichen wöchentlichen Arbeitszeit von \_\_\_\_\_ Stunden an \_\_\_\_\_ Arbeitstagen. Bei Teilzeit in Elternzeit bis zum \_\_\_\_\_.

Die beschäftigte Person ist

- unbefristet beschäftigt
- befristet beschäftigt bis zum \_\_\_\_\_ (Datum)

Eine Weiterbeschäftigung nach Auslauf des befristeten Vertrags hinaus ist

- geplant
- nicht geplant

**Bemerkung** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers/Selbstständig Beschäftigte