

Gemeinde Zeuthen
Der Bürgermeister
Schillerstr. 1
15738 Zeuthen

Amt für Bildung und Soziales
SB Kinderbetreuung – Frau Manneck / Frau Ehrlich / Frau Ritter
Schillerstr. 58
15738 Zeuthen

Posteingangsdatum Verwaltung:
Tel.: (033762) 753 - 551 / - 553 / - 550
Fax: (033762) 753 - 501

Termin - Rückgabe bitte mit Arbeitgeberbestätigung bis _____ erbeten

Rechtsanspruchsprüfung für Krippe, KIGA, Hort und Tagespflege nach § 1 Kitagesetz Land Brandenburg in der derzeit geltenden Fassung

Name, Vorname des/r Kindes/r: _____ geb. am: _____ beantragte Kita-Betreuung ab dem bzw. beantragte Änderung ab dem: _____

wöchentlicher Betreuungsumfang: _____ Name der (beantragten) Kita/Kindertagespflegeperson _____

Angaben zur Mutter / zum Vater / Personensorgeberechtigten/m Name: _____ Vorname: _____

Arbeitsstelle, Arbeitsort

Tägliche Arbeitszeiten (bitte genaue Angaben!)

Wochenarbeitszeit vollbeschäftigt _____ Std./Woche teilbeschäftigt _____ Std. / Woche Schichtdienst, wenn ja:
Einteilung der Arbeitstage:

Einteilung der Dienste:

Die Anfahrtszeit zum Arbeitsort beträgt _____ Min. / Std. **Bei Arbeitsaufnahme neu / nach Unterbrechung:** Arbeitsaufnahme ab dem: _____ (Datum)

Befristung Arbeitsvertrag: bis _____ / unbefristet

Nicht berufstätig, weil arbeitslos seit _____ in Elternzeit von _____ bis _____ *andere Angaben

Ort, Datum _____ Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten/n

→ **bei Arbeitnehmern:** _____ Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

Bei Selbstständigen: Unterschrift + Nachweis über die Selbstständigkeit (z.B. Gewerbeanmeldung) beifügen!