

Absender: (personensorgerechtigte Eltern)

---

---

---

Amt Niepars  
SG Kitaförderung  
Gartenstraße 69b  
18442 Niepars

Name / Wohnort des Kindes: \_\_\_\_\_  
(die vorstehenden Angaben sind durch die Eltern auszufüllen)

**Arbeitsbescheinigung zur Vorlage beim Amt Niepars zur Bedarfsprüfung für die Förderung eines  
Betreuungsplatzes**

Herr/Frau \_\_\_\_\_ ist seit dem \_\_\_\_\_ derzeit mit \_\_\_\_\_ Wochen-  
stunden beschäftigt.

Das Beschäftigungsverhältnis ist unbefristet / befristet bis zum \_\_\_\_\_.

Das Beschäftigungsverhältnis beginnt nach der Elternzeit am \_\_\_\_\_.

Die regelmäßige Arbeitszeit beginnt um \_\_\_\_\_ Uhr und endet um \_\_\_\_\_ Uhr. (Bei Schichtarbeit bitte genau  
die Regelung der Arbeitszeit angeben!)

Regelung der Schichtarbeit:

---

---

---

Anschrift des Arbeitgebers:

---

---

---

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers