

# Arbeitsbescheinigung für die Vergabe eines Betreuungsplatzes im Alter von 0-6 Jahren

Bitte füllen Sie für jedes Elternteil eine Bescheinigung aus. (Stand Dez. 2023)

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum des Kindes	Gewünschtes Aufnahmedatum
<b>Arbeitnehmer</b> Name, Vorname _____ Straße, Ort _____	<b>Arbeitgeber</b> Name/ Firma _____ Straße, Ort _____	
<b>Angaben zum Beschäftigungsverhältnis zum gewünschten Aufnahmedatum (s. oben)</b>		
<input type="checkbox"/> Ich bin arbeitssuchend		
<input type="checkbox"/> ist bei uns: <input type="checkbox"/> beschäftigt <input type="checkbox"/> in Ausbildung <input type="checkbox"/> in einer Weiterbildungsmaßnahme seit dem _____.		
<input type="checkbox"/> ist bei uns beschäftigt und befindet sich zurzeit im Erziehungsurlaub. Der voraussichtliche Arbeitsbeginn ist am _____. Den zukünftigen Beschäftigungsumfang geben Sie bitte unten an.		
<input type="checkbox"/> wird bei uns: <input type="checkbox"/> eine Beschäftigung <input type="checkbox"/> eine Ausbildung <input type="checkbox"/> eine Weiterbildungsmaßnahme voraussichtlich am _____ beginnen.		
Das Arbeitsverhältnis ist <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis zum _____.		
Die <u>wöchentliche</u> Arbeitszeit beträgt/wird betragen: _____ Stunden.		
Angaben bei Lehrern/Lehrerinnen: _____ (Deputat der Lehrkraft) von _____ (volles Deputat an der Schule)		
Die Arbeitszeit ist mindesten dreimal wöchentlich <input type="checkbox"/> vor 7 Uhr <input type="checkbox"/> nach 17 Uhr <input type="checkbox"/> überwiegend zwischen 7 und 17 Uhr		
Die Arbeitszeit umfasst Schichtarbeit (Früh-, Spät- und Nachtschicht) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Die Fahrzeit von der Wohnung zur Arbeitsstelle beträgt <input type="checkbox"/> mehr als 1 Std. <input type="checkbox"/> weniger als 1 Std.		
<b>Angaben zur Selbstständigkeit (bitte Arbeitszeiten oben angeben und Nachweis beifügen)</b>		
<input type="checkbox"/> Ich bin selbständig tätig. <i>Bestätigung durch Firmenstempel</i>		
<b>Angaben zum Studium</b>		
<input type="checkbox"/> Ich bin Student/in seit dem _____ an der _____ Eine Immatrikulationsbescheinigung ist beigefügt		
<b>Angaben für Alleinerziehende</b>		
<input type="checkbox"/> Ich bin alleinerziehend. Ich erkläre hiermit, dass in unserer Wohnung nur ich und mein/e Kind/er polizeilich gemeldet sind.		
<b>Angaben über Pflege/Behinderung (bitte Nachweis) beifügen</b>		
<input type="checkbox"/> Im Haushalt lebt ein/e pflegebedürftige/r oder behinderte/r Angehörige/r mit Pflegestufe/Grad der Behinderung _____.		



## Datenschutz

Mit diesem Anmeldeformular werden von Ihnen und Ihrem Kind personenbezogene Daten erhoben. Darüber hinaus wird die Entwicklung Ihres Kindes fortlaufend beobachtet und dokumentiert. Die Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Nutzung dieser Daten sind für die Erfüllung unserer Aufgaben im Sinne des Kindertagesbetreuungsgesetzes erforderlich. Diese Daten werden von uns in Anwendung der Vorschriften der DSGVO und des SGB VIII vertraulich behandelt. Eine Weitergabe erfolgt nur an die beteiligten Kindertageseinrichtungen bzw. deren Träger. An weitere Dritte werden diese Daten nicht weitergegeben.

Sie haben jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Übertragbarkeit und Widerspruch gegen die Verarbeitung Ihrer Daten.

Weitere Informationen zum Datenschutz und Kontaktdaten finden Sie unter <https://www.stadt-blumberg.de>. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an das Kindergartenpersonal oder die Datenschutzbeauftragte (Tel. 07702/51-126, E-Mail: [datenschutzbeauftragter@stadt-blumberg.de](mailto:datenschutzbeauftragter@stadt-blumberg.de)).

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der  
gemachten Angaben.

Datum/Unterschrift des Arbeitnehmers

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der  
Angaben zum Beschäftigungsverhältnis.

Datum/Unterschrift des Arbeitgebers bzw. Firmenstempel