

# Erklärung zum Betreuungsbedarf 2018/ 2019 für

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes / der Kinder

\_\_\_\_\_  
Anschrift, PLZ/ Ort

## Angaben der Mutter (bitte zutreffendes ankreuzen)

- berufstätig
- Elternzeit/Sonderurlaub bis \_\_\_\_\_
- arbeits-/ausbildungssuchend     Arbeitsangebot, aber noch kein Abschluss des Arbeitsvertrages
- Vollzeitstudium oder Vollzeitschülerin (keine Abendschule)
- alleinerziehend
- sonstiges: \_\_\_\_\_

## Berufstätigkeit/Ausbildung

Angaben zur ausgeübten bzw. geplanten Berufstätigkeit/Ausbildung:

Vollzeittätigkeit             ja             nein

Wenn ja: wöchentliche Arbeitszeit: \_\_\_\_\_ Stunden

Arbeitszeitverteilung (z.B. montags bis freitags 7 Uhr bis 16 Uhr):

\_\_\_\_\_

Arbeitsort (z.B. Paderborn, Bielefeld, Salzkotten pp.) \_\_\_\_\_

Teilzeittätigkeit             ja             nein

Wenn ja: wöchentliche Arbeitszeit: \_\_\_\_\_ Stunden

Arbeitszeitverteilung (z.B. montags bis mittwochs 8 Uhr bis 12 Uhr, donnerstags 13 Uhr bis 15 Uhr):

\_\_\_\_\_

Arbeitsort (z.B. Paderborn, Bielefeld, Salzkotten pp.) \_\_\_\_\_

## Sonstiges:

Die Übermittagsbetreuung meines Kinder/ meiner Kinder ist aus folgenden, **nicht unter Berufstätigkeit/Ausbildung bereits abgefragten Gründen** aus meiner Sicht unbedingt notwendig:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fortsetzung Rückseite

**Angaben des Vaters (bitte zutreffendes Ankreuzen)**

- berufstätig
- Elternzeit/Sonderurlaub bis \_\_\_\_\_
- arbeits-/ausbildungssuchend     Arbeitsangebot, aber noch kein Abschluss des Arbeitsvertrages
- Vollzeitstudium oder Vollzeitschüler (keine Abendschule)
- alleinerziehend
- sonstiges: \_\_\_\_\_

**Berufstätigkeit/Ausbildung**

- Angaben zur ausgeübten bzw. geplanten Berufstätigkeit/Ausbildung:

Vollzeittätigkeit                       ja             nein

Wenn ja: wöchentliche Arbeitszeit: \_\_\_\_\_ Stunden

Arbeitszeitverteilung (z.B. montags bis freitags 7 Uhr bis 16 Uhr):

\_\_\_\_\_

Arbeitsort (z.B. Paderborn, Bielefeld, Salzkotten pp.) \_\_\_\_\_

Teilzeittätigkeit                       ja             nein

Wenn ja: wöchentliche Arbeitszeit: \_\_\_\_\_ Stunden

Arbeitszeitverteilung (z.B. montags bis mittwochs 8 Uhr bis 12 Uhr, donnerstags 13 Uhr bis 15 Uhr):

\_\_\_\_\_

Arbeitsort (z.B. Paderborn, Bielefeld, Salzkotten pp.) \_\_\_\_\_

Sonstiges:

Die Übermittagsbetreuung meines Kinder/ meiner Kinder ist aus folgenden, **nicht unter Berufstätigkeit/Ausbildung bereits abgefragten Gründen** aus meiner Sicht unbedingt notwendig:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Salzkotten, den \_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_