

# ANMELDUNG FÜR DIE FERIENBETREUUNG DER ZUKÜNFTIGEN SCHULANFÄNGERKINDER

## KONTAKTDATEN ANTRAGSSTELLER/IN

---

Name, Vorname

---

Anschrift

---

Telefon

---

Email

## PERSÖNLICHE DATEN DES KINDES

---

Name, Vorname

---

Geburtsdatum

---

bisherige KiTa

---

Name Erziehungsberechtigte/r 1:

---

Name Erziehungsberechtigte/r 2:

Alleinerziehend

ICH/WIR MELDEN MEIN/UNSER KIND FÜR DIE FÜR DIE FERIENBETREUUNG DER ZUKÜNFTIGEN  
SCHULANFÄNGERKINDER IN FOLGENDEN WOCHEN AN:

03.08.-7.08.20       10.8.-14.08.20       17.08.-21.08.20

Für **alle Erziehungsberechtigten** ist eine **Arbeitgeberbescheinigung** (siehe Vordruck) **beigefügt**. Darüber hinaus wird bestätigt, dass ich/wir sämtliche andere Möglichkeiten zur Betreuung meines/unseres Kindes ausgeschöpft habe/n und keine andere, weitere Betreuungsmöglichkeit besitze/n.

---

Datum / Unterschrift

# BESCHEINIGUNG DES ARBEITGEBERS ZUR FERIENBETREUUNG DER ZUKÜNFTIGEN SCHULANFÄNGERKINDER

DIE VORLAGE DES NACHWEISES IST FÜR ALLE ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN ERFORDERLICH!!!

PERSÖNLICHE DATEN DES KINDES

---

Name, Vorname

---

Geburtsdatum

KONTAKTDATEN ANTRAGSSTELLER/IN

---

Name, Vorname, Anschrift

DATEN DES ARBEITGEBERS

---

Arbeitgeber

---

Adresse

Beschäftigungsumfang

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uhrzeit:	Uhrzeit:	Uhrzeit:	Uhrzeit:	Uhrzeit:

Der/dem Beschäftigten wird bestätigt, dass die Anwesenheit am Beschäftigungsort wie oben angegeben in folgenden Wochen zwingend erforderlich ist und ein Urlaubsanspruch nicht (mehr) besteht:

03.08.-7.08.20     10.8.-14.08.20     17.08.-21.08.20

---

Datum / Firmenstempel / Unterschrift

# BESCHEINIGUNG DES ARBEITGEBERS ZUR FERIENBETREUUNG DER ZUKÜNFTIGEN SCHULANFÄNGERKINDER

DIE VORLAGE DES NACHWEISES IST FÜR ALLE ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN ERFORDERLICH!!!

PERSÖNLICHE DATEN DES KINDES

---

Name, Vorname

---

Geburtsdatum

KONTAKTDATEN ANTRAGSSTELLER/IN

---

Name, Vorname, Anschrift

DATEN DES ARBEITGEBERS

---

Arbeitgeber

---

Adresse

Beschäftigungsumfang

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uhrzeit:	Uhrzeit:	Uhrzeit:	Uhrzeit:	Uhrzeit:

Der/dem Beschäftigten wird bestätigt, dass die Anwesenheit am Beschäftigungsort wie oben angegeben in folgenden Wochen zwingend erforderlich ist und ein Urlaubsanspruch nicht (mehr) besteht:

03.08.-7.08.20     10.8.-14.08.20     17.08.-21.08.20

---

Datum / Firmenstempel / Unterschrift