

**Anlage zum Antrag auf Kostenübernahme der Kindertagespflege gem. § 23 SGB VIII**  
**Nachweis der Berufstätigkeit**

**1. Angaben zum Kind:**

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

**2. Angaben zum Erziehungsberechtigten:**

Name: ..... Vorname: .....

Straße, Hausnummer: .....

PLZ, Ort: .....

**3. Angaben zum Arbeitgeber:**

Name:.....

Straße, Hausnummer: .....

PLZ, Ort: .....

**3. Erklärung des Arbeitgebers:**

Frau/Herr: .....

Ist im Umfang von: .....Stunden/Woche bei uns beschäftigt.

Montag von ..... bis ..... Dienstag von ..... bis .....

Mittwoch von ..... bis ..... Donnerstag von ..... bis .....

Freitag von ..... bis ..... Samstag von ..... bis .....

Sonntag von ..... bis .....

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Stempel