Anlage zum Antrag auf Rechtsanspruchsprüfung

Nur ausfüllen, wenn Ihr Kind entweder das dritte Lebensjahr noch nicht vollendet hat, die fünfte oder sechste Schuljahrgangsstufe besucht und/oder eine längere Betreuungszeit als vier Stunden (Hort) bzw. sechs Stunden (bis zur Einschulung) benötigt wird.

Bescheinigung vom Arbeitgeber/ Agentur für Arbeit/ Aus- oder Weiterbildungseinrichtung zur Vorlage im Fachbereich Kinder, Jugend und Familie der Landeshauptstadt Potsdam

Name des Kindes:.....Einrichtung:.....

1. Personensorgeberechtigter bzw. Elternteil

Name, Vorname :
Anschrift :

Zutreffendes bitte ankreuzen

		Regelarbeitszeit oder Schichtdienst / Woche	Wegezeit
☐	Berufstätig/ Selbständigkeit		
	(Steuernummer/Gewerbeanmeldung		
☐	Ausbildung/Studium		
☐	Weiterbildung/Umschulung		
☐	Erwerbssuchend		

Name und Anschrift des Arbeitgebers	Datum, Unterschrift, Stempel

✂ ✂ ✂ ✂ ✂

Bescheinigung vom Arbeitgeber/ Agentur für Arbeit/ Aus- oder Weiterbildungseinrichtung zur Vorlage im Fachbereich Kinder, Jugend und Familie der Landeshauptstadt Potsdam

2. Personensorgeberechtigter bzw. Elternteil

Name, Vorname :
Anschrift :

Zutreffendes bitte ankreuzen

		Regelarbeitszeit oder Schichtdienst / Woche	Wegezeit
☐	Berufstätig/Selbständigkeit		
	(Steuernummer/Gewerbeanmeldung)		
☐	Ausbildung/Studium		
☐	Weiterbildung/Umschulung		
☐	Erwerbssuchend		

Name und Anschrift des Arbeitgebers	Datum, Unterschrift, Stempel