Evangelische
Kirchengemeinde
Gomaringen

Anlage zur Anmeldung von Krippenplätzen

(muss für beide Elternteile ausgefüllt und eingereicht werden!)

☐ Bescheinigung des Arbeitgebers* - Nachweis über eine Berufstätigkeit

☐ Nachweis der Agentur für Arbeit für Arbeit/Jobcenter –
zur Vormerkung für einen Kinderbetreuungsplatz

☐ Nachweis über die Teilnahme an einem Deutsch-Sprachkurs

- Bitte kreuzen Sie den zutreffenden Bereich an -

Die Vergabe der Betreuungsplätze wird nach § 2 Absätze (1-6) der Benutzungs- und Gebührenordnung für die kommunalen Kinderbetreuungseinrichtungen (Kindergartensatzung) vorgenommen.
Die Berufstätigkeit kann bei der Vergabe eines Betreuungsplatzes ohne dieses Formular nicht berücksichtigt werden. Falsche Angaben führen zum Verlust eines gegebenenfalls zugesagten Betreuungsplatzes!
(Siehe Homepage der Gemeinde Gomaringen: gomaringen.de unter der Rubrik Kinderbetreuung – Dateien zum Download)

Daten Antragsteller:
(auf einen Betreuungsplatz / Dringlichkeit auf Betreuung mit erweiterten Betreuungszeiten)

Name und Vorname des Elternteils/Sorgeberechtigten	**Alleinerziehend**
	☐ Nein ☐ Ja
Name und Vorname des Kindes	**Geburtsdatum**
Anschrift	

Es wird wie folgt bescheinigt:

☐ Antragsteller steht bei uns in einem unbefristeten Beschäftigungs-/Dienstverhältnis

☐ Antragsteller steht bei uns in einem befristeten Beschäftigungs-/Dienstverhältnis
bis einschließlich _____

☐ Elternzeit wurde beantragt für die Zeit vom _____ bis _____

☐ Die Arbeit wurde aufgenommen am _____ ggf. bis _____

☐ Die Arbeitsaufnahme ist geplant am _____ ggf. bis _____

☐ Antragsteller ist selbstständig (Gewerbeanmeldung als Nachweis beifügen)

☐ Antragsteller ist arbeitssuchend gemeldet, steht dem Arbeitsmarkt zur Verfügung und bezieht

☐ ALG–I–Leistungen ☐ Bürgergeld

☐ Antragsteller ist Student ☐ Schüler (Immatrikulations- oder Schulbescheinigung als Nachweis beifügen)

* Dieses Formular verwendet das generische Maskulinum, damit ist keine Aussage zum biologischen Geschlecht verbunden

Hier ist der zeitliche Arbeitsumfang einzutragen!

Wochentag	**Arbeitsbeginn**	**Arbeitsende**	**Arbeitsbeginn**	**Arbeitsende**
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				

_____

Datum

_____

Unterschrift Arbeitgeber/Behörde

- Stempel - Firma/Behörde -

Dieses Formular darf bei Abgabe nicht älter als 6 Monate sein!

Bitte senden an:

Evang. Kirchenpflege
Inge Kern
Kirchenplatz 2
72810 Gomaringen