OSNABRÜCK
Die Friedensstadt

**Tätigkeitsnachweis**

als Nachweis für den Betreuungsbedarf in der Kindertagespflege

Wir bescheinigen hiermit, dass Person

Name: _____ Vorname:_____

Straße: _____ Hausnr.:_____

PLZ: _____ Wohnort:_____

Bei uns:

Name des Betriebs :_____

Arbeitsstätte (falls abweichend) _____

Straße/ Nr.: _____

PLZ/ Ort: _____

☐ in **Vollzeit** mit einem Stundenumfang von _____ Stunden

☐ **Teilzeit** mit einem Stundenumfang von _____ Stunden

Beschäftigt ist.

☐ Die regelmäßige tägl. Arbeitszeit an ____ Tagen von _____ Uhr bis _____Uhr

☐ andere Zeiten (bitte im Textfeld erläutern):

| |
|---|
| |

_____ _____

Ort, Datum Stempel /Unterschrift des Arbeitsgebers

**Angaben durch die Personensorgeberechtigten**

Einfache Entfernung zwischen Kindertagespflege und Arbeits -/ Ausbildungsstätte in km: Km

☐ PKW
☐ Bus
☐ Zu Fuß / Fahrrad

Fahrzeit eines Weges in Minuten: Min

Sonstige Angaben:

| |
|---|
| |

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Personensorgeberechtigte