

zurück an: Frau Otto

Amt Lieberose/Oberspreewald  
Bildung, Kultur und Bauwesen

Kirchstraße 11  
15913 Straupitz (Spreewald)

Herrn/ Frau/ Familie

.....

.....

.....

Personenkontonummer : .....

## Bescheinigung nach § 1 Kindertagesstättengesetz

Den / Der / Dem Personensorgeberechtigten

Name, Vorname	
---------------	--

wird hiermit bestätigt, dass für das Kind / die Kinder

Name, Vorname, Geb. Datum
---------------------------

Name, Vorname, Geb. Datum
---------------------------

Name, Vorname, Geb. Datum
---------------------------

- die Aufnahme in eine Kindertagesstätte
- eine längere Betreuungszeit von ..... Uhr- bis ..... Uhr ..... Stunden
- die Hortbetreuung in der 5./6. Schuljahrgangsstufe

erforderlich ist.

Dieses Anliegen wird begründet durch

- die familiäre Situation/ einen besonderen Erziehungsbedarf
- die häusliche Abwesenheit wegen Erwerbssuche
- die Erwerbstätigkeit der Eltern
- die Aus- und Fortbildung der Eltern

Angaben zur Erwerbstätigkeit/ Aus- und Fortbildung:

Wochenarbeits- / Ausbildungszeit : ..... Stunden

Wegeaufwand : ..... Stunden

.....  
Datum, Stempel und Unterschrift des Betriebes / der Ausbildungsstätte