

zurück an :

Amt Lieberose/Oberspreewald  
Amt für Bildung/ Kultur und  
Bauwesen

Kirchstraße 11  
15913 Straupitz

Herrn/ Frau/ Familie

.....

.....

.....

Personenkontonummer : .....

## Bescheinigung nach § 1 Kindertagesstättengesetz

Den / Der / Dem Personensorgeberechtigten

|               |                                 |                                |
|---------------|---------------------------------|--------------------------------|
|               | <input type="checkbox"/> Mutter | <input type="checkbox"/> Vater |
| Name, Vorname |                                 |                                |
| Anschrift     |                                 |                                |

wird hiermit bestätigt, dass für das Kind / die Kinder

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

eine längere Betreuungszeit von ..... Uhr- bis ..... Uhr ..... Stunden

die Tagespflege  die Aufnahme in eine Kindertagesstätte erforderlich ist.

Dieses Anliegen wird begründet durch

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

Angaben zur Erwerbstätigkeit/ Aus- und Fortbildung:

Wochenarbeits- / Ausbildungszeit : ..... Stunden

Wegeaufwand : ..... Stunden

Begründung :

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