



# Anlage 1

## Nachweis zur Berufstätigkeit beider Eltern

Angemeldetes Kind: ..... geb. am .....

<b>Persönliche Daten des Elternteils</b>		<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
Familienname	Vorname		
Straße, Hausnummer	Wohnort		

**Angaben zum Beschäftigungsverhältnis sind vom Arbeitgeber auszufüllen**

- Frau/Herr ..... ist bei uns beschäftigt.
- Sie/ Er ist in Vollzeit beschäftigt.
- Sie/ Er ist in Teilzeit mit ..... Wochenstunden beschäftigt.

Die Arbeitszeit verteilt sich wie folgt:

	Von (Uhrzeit)	Bis (Uhrzeit)	Arbeitszeit gesamt
Sie/	Montag		
Er	Dienstag		
ist	Mittwoch		
ab	Donnerstag		
	Freitag		

..... in Elternzeit/ Sonderurlaub etc.

- Sie/ Er nimmt die Berufstätigkeit am ..... wieder auf.
- Das Beschäftigungsverhältnis ist befristet bis .....

Name und Anschrift des Arbeitgebers	Datum, Unterschrift, Stempel
-------------------------------------	------------------------------



## Anlage 2 Besondere Belastungen

Angemeldetes Kind: ..... geb. am .....

<b>Persönliche Daten des Elternteils</b>		<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
Familienname	Vorname		
Straße, Hausnummer	Wohnort		

**Angaben zum Gesundheitszustand sind von Arzt/ Ärztin oder Therapeut/ Therapeutin auszufüllen**

- Frau/ Herr ..... ist bei uns Patient/In.
- Sie / Er ist langfristig physischen Belastungen ausgesetzt.
- Sie / Er ist langfristig psychischen Belastungen ausgesetzt.
- Sie / Er leidet an einer Behinderung oder schwerwiegenden Erkrankung.
- Sie / Er muss einen behinderten oder pflegebedürftigen Angehörigen im Haushalt pflegen
- Sie / Er hat langfristig andere Notlagen / Belastungen .....  
in der Familie

Name und Anschrift des Arztes / der Ärztin oder des Therapeuten / der Therapeutin	Datum, Unterschrift, Praxisstempel
---	------------------------------------