

Dieser Nachweis ist ausschließlich für die folgende Personengruppe\*\* zu nutzen. Bitte Zutreffendes ankreuzen.

- ☐ Pädagogischen Fachkräfte
- ☐ Kindertagespflegepersonen in anderen geeigneten Räumlichkeiten (i.a.g.R.)
- ☐ Betreuungspersonen für Grundschulkinder (Kann alleine Kinder beaufsichtigen und schafft Betreuungsplätze.)
- ☐ Lehrkräfte an einer Mannheimer Ganztagsgrundschule\*

|                                |                                                                                                                                           |                                                                                                        |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nachname des Kindes            | Vorname des Kindes                                                                                                                        | Geburtsdatum des Kindes                                                                                |
| Nachname Arbeitnehmende Person | Vorname Arbeitnehmende Person                                                                                                             |                                                                                                        |
| Tätigkeit/Berufsbezeichnung    | <input type="checkbox"/> Tätigkeit ist unbefristet und ungekündigt.<br><input type="checkbox"/> Tätigkeit ist befristet bis (Datum) _____ | Zusatzangabe bei Lehrkräften: <b>(Bitte unbedingt angeben)</b><br>Volles Deputat umfasst _____ Stunden |

### Angaben zur Beschäftigung und Arbeitszeit\*

- ☐ Arbeitnehmende Person ist mit \_\_\_\_\_ Stunden/Woche vollbeschäftigt.
- ☐ Arbeitnehmende Person ist mit \_\_\_\_\_ Stunden/Woche\* teilzeitbeschäftigt.

An den folgenden Tagen wird nach 13:30 Uhr gearbeitet: ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr  
(Pflichtangabe).

Arbeitsstätte/Einrichtung und Arbeitsort \_\_\_\_\_

### Elternzeit

- ☐ Elternzeit wurde nicht in Anspruch genommen.
- ☐ Elternzeit wird von (Datum) \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in Anspruch genommen.
- ☐ Rückkehr nach Elternzeit am (Datum) \_\_\_\_\_ mit \_\_\_\_\_ Stunden/Woche\*.
- ☐ In der Elternzeit wird nicht gearbeitet.
- ☐ In der Elternzeit wird von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr mit \_\_\_\_\_ Stunden/Woche\* gearbeitet.

### Hinweise

\* Bei Lehrkräften bitte immer Deputatsstunden angeben.

\*\* Um vorrangig einen Betreuungsplatz zu erhalten muss der Mindestbeschäftigungsumfang der genannten Person bei 9,5 Stunden/Woche liegen. Für einen Ganztagesplatz oder Betreuungsplatz am Nachmittag an der Schule ist zusätzlich der Nachweis der Lage der Arbeitszeit nach 13:30 Uhr an mindestens zwei Nachmittagen erforderlich.

Die Bescheinigungen müssen aktuell ausgestellt worden sein (=max. 6 Monate vor Eingang in der Servicestelle Eltern).

**Die Richtigkeit vorstehender Angaben bestätigt:**

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers bzw. Abteilung Kindertagespflege