

Arbeitnehmer	
Name, Vorname _____	Name, Vorname des Kindes _____
Straße, Ort _____	Geburtsdatum des Kindes _____
Ich bin alleinerziehend <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Arbeitgeber
Name _____
Straße, Ort _____

Angaben zum Beschäftigungsverhältnis
ist bei uns: <input type="checkbox"/> beschäftigt <input type="checkbox"/> in Ausbildung/ BA Studium <input type="checkbox"/> in einer Weiterbildungsmaßnahme
seit _____
Das Arbeitsverhältnis ist: <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis zum _____
Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt:
<input type="checkbox"/> Geringfügung <input type="checkbox"/> 15 bis 25 Wochenstunden <input type="checkbox"/> 25 bis 30 Wochenstunden <input type="checkbox"/> 30 bis 35 Wochenstunden <input type="checkbox"/> über 35 Wochenstunden
<input type="checkbox"/> Montag von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Dienstag von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Mittwoch von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Donnerstag von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Freitag von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Die Fahrtzeit zur Arbeitsstätte beträgt: <input type="checkbox"/> weniger als 1 Std. <input type="checkbox"/> mehr als 1 Std.
<input type="checkbox"/> arbeitet im Schichtdienst
<input type="checkbox"/> Ist bei uns beschäftigt und befindet sich zurzeit im Erziehungsurlaub. Der voraussichtliche Arbeitsbeginn ist ab _____ Den zukünftigen Beschäftigungsumfang geben Sie bitte oben an.
<input type="checkbox"/> wird bei uns ab _____
<input type="checkbox"/> eine Beschäftigung <input type="checkbox"/> eine Ausbildung/ BA Studium <input type="checkbox"/> eine Weiterbildungsmaßnahme beginnen

Angaben zur Arbeitssuche
<input type="checkbox"/> Ich bin arbeitssuchend gemeldet seit dem _____ bei der Arbeitsagentur _____ <i>Ein Nachweis ist beigelegt.</i>

Angaben zum Studium/ Schule
<input type="checkbox"/> Ich bin Student/in bzw. Schüler/in seit dem _____ an der _____ <i>Eine aktuelle Immatrikulationsbescheinigung ist beigelegt.</i>

Angaben zur Selbstständigkeit
<input type="checkbox"/> Ich bin selbstständig tätig. <i>Bestätigung durch Firmenstempel</i>

Datum Unterschrift des Arbeitnehmers	Datum Unterschrift des Arbeitgebers mit Firmenstempel
---	--

Bitte spätestens 7 Monate vor gewünschter Aufnahme einreichen:
per Post: Stadt Öhringen, Hauptamt, Marktplatz 15, 74613 Öhringen oder
per E-Mail: kitavormerkung@oehringen.de oder
als Anlage hochladen in der Zentralen Vormerkung