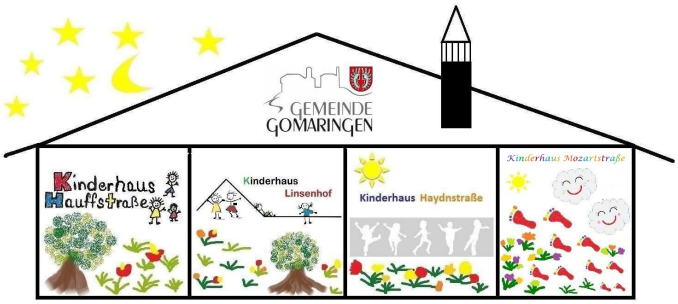
Gemeinde Gomaringen • Lindenstraße 63 • 72810 Gomaringen



I/1 Zentrale Dienste, Bildung, Erziehung, Kultur u. Sport

Bearbeiter/in:	Sachgebiet Kinderbetreuung
Durchwahl-Nr.:	07072 9155-0
Fax-Nr:	07072 9155-1111
E-Mail:	info@gomaringen.de
Zimmer:	0.27
AZ:	460.30
Persönlich erreichbar:	Zu den Öffnungszeiten der Verwaltung

☐ Bescheinigung des Arbeitgebers - Nachweis über eine Berufstätigkeit

☐ Nachweis der Agentur für Arbeit für Arbeit/Jobcenter –
zur Vormerkung für einen Kinderbetreuungsplatz

☐ Nachweis über die Teilnahme an einem Deutsch-Sprachkurs

- Bitte kreuzen Sie den zutreffenden Bereich an -

Die Gemeindeverwaltung Gomaringen bietet ein vielfältiges Betreuungsangebot in ihren kommunalen Kinderhäusern an. Die Vergabe der Betreuungsplätze wird nach § 2 Absätze (1-6) der Benutzungs- und Gebührenordnung für die kommunalen Kinderbetreuungseinrichtungen (Kindergartensatzung) vom 20.12.1994 in der Fassung vom 27.06.2023 vorgenommen.

Daten Antragsteller*in:
(auf einen Betreuungsplatz / Dringlichkeit auf Betreuung mit erweiterten Betreuungszeiten)

Name und Vorname des Elternteils/Sorgeberechtigten	**Alleinerziehend**
	☐ Nein ☐ Ja
Name und Vorname des Kindes (pro Kind ist ein Nachweis ausfüllen)	**Geburtsdatum**
Straße	**Hausnummer**
Wohnort	**Postleitzahl**

- Bitte wenden -

Es wird wie folgt bescheinigt:

☐ Antragsteller*in steht bei uns in einem unbefristeten Beschäftigungs-/Dienstverhältnis

☐ Antragsteller*in steht bei uns in einem befristeten Beschäftigungs-/Dienstverhältnis
bis einschließlich _____

☐ Elternzeit wurde beantragt für die Zeit vom _____ bis _____

☐ Die Arbeit wurde aufgenommen am _____ ggf. bis _____

☐ Die Arbeitsaufnahme ist geplant am _____ ggf. bis _____

☐ Antragsteller*in ist selbstständig (Gewerbeanmeldung als Nachweis beifügen)

☐ Antragsteller*in ist arbeitssuchend gemeldet, steht dem Arbeitsmarkt zur Verfügung und bezieht

☐ ALG–I–Leistungen ☐ Bürgergeld

☐ Antragsteller*in ist Student*in ☐ Schüler*in (Immatrikulations- oder Schulbescheinigung als Nachweis beifügen)

Hier ist der zeitliche Arbeitsumfang einzutragen!

☐	**Wochentag**	**Arbeitsbeginn**	**Arbeitsende**	**Arbeitsbeginn**	**Arbeitsende**
☐	Montag				
☐	Dienstag				
☐	Mittwoch				
☐	Donnerstag				
☐	Freitag				

_____ _____

Ort **Datum**

_____

Unterschrift Arbeitgeber/Behörde

- Stempel - Firma/Behörde -

Dieses Formular darf bei Abgabe nicht älter als 6 Monate sein!

Die Berufstätigkeit kann ohne dieses Formular bei der Vergabe eines Betreuungsplatzes nicht berücksichtigt werden. Als Nachweis wird nur dieses Formular akzeptiert. Falsche Angaben führen zum Verlust eines gegebenenfalls zugesagten Betreuungsplatzes!