



Formular zur Nachweiserbringung für die Vermittlung eines Krippenplatzes entsprechend § 24 Abs. 1 SGB VIII

Nachweis über Erwerbstätigkeit/Ausbildung

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Antragsnummer der Anmeldung: **ANR** – _ _ _ _ _ – _ _ _

Name des Elternteils: _____

Anschrift: _____

Anschrift der Arbeitsstelle/
Ausbildungsstelle: _____

Bitte zutreffendes ankreuzen:

- Bestätigung durch Arbeitsstelle:
- Wir bestätigen, dass o. g. Arbeitnehmer/in bei uns beschäftigt ist.
 - Das Arbeitsverhältnis ruht bis zum _____

- Bestätigung durch Ausbildungsstelle:
- Wir bestätigen, dass sich o.g. Person bei uns in einem Ausbildungsverhältnis befindet, welches voraussichtlich am _____ endet .

Bestätigung durch Arbeits-/Ausbildungs-
stelle:

Die oben aufgeführte Person nimmt

- bis _____ Elternzeit in Anspruch
- keine Elternzeit in Anspruch

Selbstständige Personensorgeberechtigte sollten vom Steuerberater eine Bescheinigung über die Ausübung der Selbstständigkeit vorweisen.

Datum

Stempel und Unterschrift der Arbeits-/Ausbildungsstelle

Eingangsvermerk der Zentralen Beratungs- und Vermittlungsstelle (Datum/Stempel):

Antrag senden an (Adressfeld passend für einen Umschlag mit Fenster):

Landeshauptstadt Dresden
Amt für Kindertagesbetreuung
Zentrale Beratungs- und Vermittlungsstelle
Postfach 12 00 20
01001 Dresden

Oder senden Sie ihren Antrag in digitaler
Form per E-Mail an:

kindertagesbetreuung@dresden.de

Anschrift für Besucher/-innen:

Breitscheidstraße 78, 01237 Dresden, Haus E, 2. Etage

Sprechzeiten: Montag und Freitag von 9 bis 12 Uhr sowie

Dienstag und Donnerstag von 9 bis 18 Uhr. Termine außerhalb

dieser Sprechzeiten können telefonisch unter (03 51) 4 88 50 51

vereinbart werden.