

Nachweis einer Berufstätigkeit / Bildungsmaßnahme

Im Rahmen der Kita-/Krippenplatzvergabe im Flecken Aerzen

Hiermit wird bestätigt, dass Frau / Herr _____

ein(e) befristete(s) / unbefristete(s) Arbeitsverhältnis / Bildungsmaßnahme ausübt.

Arbeits- / Bildungsort (vollständige Anschrift):

Wochenarbeitszeit: _____ Stunden

Tägliche Arbeits- / Bildungszeit:

Montag von _____ bis _____ Uhr

Dienstag von _____ bis _____ Uhr

Mittwoch von _____ bis _____ Uhr

Donnerstag von _____ bis _____ Uhr

Freitag von _____ bis _____ Uhr

_____, den _____

Unterschrift und Stempel

Arbeitgeber / Bildungsträger

Kenntnisnahme datenschutzrechtlicher Bestimmungen:

Ich/Wir nehme(n) davon Kenntnis, dass die mit dieser Bescheinigung erhobenen Daten ausschließlich im Rahmen ihrer Zweckbestimmung vom Flecken Aerzen, dem Kirchenamt Hameln-Holzminden und den Kindertagesstätten auch auf elektronischem Wege gespeichert und weiterverarbeitet werden. Ein Abgleich mit dem Jugendhilfeträger findet statt.