

Absender: (Eltern)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Amt Neubukow-Salzhaff  
für den Landkreis Rostock  
Panzower Landweg 1  
18233 Neubukow**

Name/ Wohnort des Kindes \_\_\_\_\_

Kindertageseinrichtung: \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_

Tagespflegestelle: \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_

(Aufnahmewunsch)

(die vorstehenden Angaben sind durch die Eltern auszufüllen)

**Arbeitszeitbeschreibung zur Vorlage beim Landkreis Rostock zur Bedarfsprüfung für  
einen Platz in einer Kita/ Tagespflegestelle**

Frau/ Herr \_\_\_\_\_ ist seit dem \_\_\_\_\_

derzeit mit \_\_\_\_\_ Wochenstunden beschäftigt.

Das Beschäftigungsverhältnis ist unbefristet/ befristet bis zum \_\_\_\_\_

Das Beschäftigungsverhältnis beginnt nach der Elternzeit am \_\_\_\_\_

Die regelmäßige Arbeitszeit beginnt um \_\_\_\_\_ Uhr und endet um \_\_\_\_\_ Uhr.

(Bei Schichtarbeit bitte genau die Regelung der Arbeitszeit angeben!)

Regelung der Schichtarbeit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anschrift des Arbeitgebers:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers