

# Fragebogen zur Bedarfsermittlung für die ÜMi in der Antoniuschule, Heroldstr. 1, 46284 Dorsten



Für die Vergabe eines ÜMi- Platzes benötigen wir den Nachweis Ihres Arbeitgebers über die tägliche Arbeitszeit!  Nachweis liegt vor

ÜMi (Übermittagsbetreuung bis 13.40 Uhr) in der Antoniuschule

Schulneuling: ja  Einschulung im Jahr: \_\_\_\_\_ nein  Klasse: \_\_\_\_\_

Name, Vorname und Adresse des Kindes \_\_\_\_\_ m w  
\_\_\_\_\_

## Angaben der Eltern

Mutter: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Adresse, Tel.

Vater: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Adresse, Tel.

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Ich/Wir benötige/n den Betreuungsplatz in der ÜMi für mein/unser Kind, weil ich/wir (zutreffendes bitte ankreuzen und unterstreichen)

bereits ein Geschwisterkind in der ÜMi untergebracht habe/n

Alleinerziehend bin

Berufstätig bin/sind

Mutter: beschäftigt als \_\_\_\_\_

Uhrzeit von bis: \_\_\_\_\_

Vater: beschäftigt als \_\_\_\_\_

Uhrzeit von bis: \_\_\_\_\_

Der ÜMi-Platz wird benötigt ab: \_\_\_\_\_

Ich/Wir benötigen Betreuung (voraussichtlich) an folgenden Wochentagen:

\_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Bisherige Betreuung im Kindergarten/in der Schule: \_\_\_\_\_ Stunden

Wir bedanken uns für Ihr Verständnis und Ihre Mithilfe!

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Bescheinigung über die Arbeitszeiten

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Vom Arbeitgeber der Mutter des Kindes auszufüllen:

Hiermit wird bestätigt, dass Frau \_\_\_\_\_  
bei uns seit/ab \_\_\_\_\_ in einem festen/ befristeten Arbeitsverhältnis steht bzw.  
nach Beendigung der Elternzeit am \_\_\_\_\_ die Beschäftigung wieder  
aufnimmt.

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt \_\_\_\_\_ Stunden.

montags	von _____	bis _____	Uhr
dienstags	von _____	bis _____	Uhr
mittwochs	von _____	bis _____	Uhr
donnerstags	von _____	bis _____	Uhr
freitags	von _____	bis _____	Uhr

Name/Adresse des Arbeitgebers:

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

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift Arbeitgeber

---

## Bescheinigung über die Arbeitszeiten

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Vom Arbeitgeber des Vaters des Kindes auszufüllen:

Hiermit wird bestätigt, dass Herr \_\_\_\_\_  
bei uns seit/ab \_\_\_\_\_ in einem festen/ befristeten Arbeitsverhältnis steht bzw.  
nach Beendigung der Elternzeit am \_\_\_\_\_ die Beschäftigung wieder  
aufnimmt.

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt \_\_\_\_\_ Stunden.

montags	von _____	bis _____	Uhr
dienstags	von _____	bis _____	Uhr
mittwochs	von _____	bis _____	Uhr
donnerstags	von _____	bis _____	Uhr
freitags	von _____	bis _____	Uhr

Name/Adresse des Arbeitgebers:

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

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift Arbeitgeber