



Stadt Wesseling - Der Bürgermeister - 50387 Wesseling

An die

Arbeitgeber der Kita-Eltern in Wesseling

Datum 12.12.2018

Bereich

**Kinder, Jugend & Familie**

Auskunft erteilt  
Frau Lotz

Durchwahl  
02236/701422

Mobil

Telefax

Zimmer

**R 116**

Mein Zeichen

E-Mail

alotz@wesseling.de

Dienstgebäude: Rheinforum  
Kölner Straße 44, 50389 Wesseling  
Telefon 02236 701-0  
Telefax 02236 701-461  
rathaus@wesseling.de  
www.wesseling.de

**Allgemeine Öffnungszeiten**

montags und donnerstags  
07:30 Uhr - 16:00 Uhr  
dienstags  
07:30 Uhr - 18:00 Uhr  
mittwochs  
07:30 Uhr - 13:00 Uhr  
freitags  
07:30 Uhr - 12:30 Uhr

**Gläubiger-Identifikationsnummer**  
DE08ZZZ00000077037

**Konten der Stadtkasse Wesseling**

**Kreissparkasse Köln**  
IBAN DE18 3705 0299 0132 0000 17  
BIC COKSDE33XXX

**Postbank**  
IBAN DE13 3701 0050 0106 7575 03  
BIC PBNKDEFF

**Commerzbank**  
IBAN DE49 3704 0044 0260 0005 00  
BIC COBADEFFXXX

**VR-Bank Rhein-Erft eG**  
IBAN DE83 3716 1289 4000 0040 10  
BIC GENODE1BRH

**Bestätigung der Erwerbstätigkeit**

Sehr geehrte Damen und Herren,

anbei erhalten Sie durch Ihre Mitarbeiterin/Ihren Mitarbeiter ein Formular der Stadt Wesseling. Hintergrund dieser Abfrage ist unser Bemühen und unsere gesetzlich festgelegte Verpflichtung, der Vereinbarkeit von Familie und Beruf gem. § 8 SGB VIII Rechnung zu tragen und für berufstätige Eltern eine bedarfsorientierte Betreuung ihrer Kinder sicherzustellen.

Dazu benötigen wir Ihre Mithilfe!

Wir möchten Sie bitten, dass durch Ihre Mitarbeiterin/Ihren Mitarbeiter ausgefüllte Formular zu unterschreiben und Ihren Firmenstempel zu setzen. Mit dieser Bestätigung ist es uns dann möglich eine entsprechende Betreuung für die Kinder zuverlässig anzubieten.

Mit freundlichem Gruß

Im Auftrag

Anke Lotz

**Erklärung des Arbeitgebers:**

von Frau / Herr \_\_\_\_\_

Name des Kindes, für das die Betreuung gewünscht wird

\_\_\_\_\_

Meine tägliche Arbeitszeit beträgt .....Stunden u. verteilt sich wie folgt:

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

Unter Berücksichtigung der Fahrzeiten ist eine Betreuung meines Kindes in der Zeit

vom \_\_\_\_\_ 01.08.2019 \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ 31.07.2020 \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr notwendig.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben unseres/r Mitarbeiters/in

.....

Firma/Arbeitgeber: .....

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Firmenstempel

Bei Rückfragen steht folgende/r Ansprechpartner/in zur Verfügung:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Telefon