

## Nachweis über Teilnahme an Arbeitseinsätzen bzw. sonstige Mitarbeit

Kindergarten/ Krippenjahr 2024/ 2025

Name Familie \_\_\_\_\_

Name/ Vorname Kind \_\_\_\_\_

Gruppe Kind nennen (bitte ausschreiben, keine Zeichnungen) \_\_\_\_\_

Bezeichnung Arbeitseinsatz/ Beschreibung Tätigkeit	Datum	eingebrachten Stunden	Unterschrift Familie

Minimum 10 Stunden pro aktuelles Kindergartenjahr pro Haushalt

Übertragung von Stunden auf andere Familien nicht möglich

Mithilfe von Schulkindern/ Geschwisterkindern/ Kindern wird nicht angerechnet

Bitte geben Sie den ausgefüllten Bogen bis spätestens 21.07.2025 in den jeweiligen Gruppen Ihrer Kinder zurück.

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!