Nachweis über Teilnahme an Arbeitseinsätzen bzw. sonstige Mitarbeit

Name Familie: _____ **Kindergarten/ Krippenjahr** **2023/ 2024**

Bezeichnung Arbeitseinsatz/ Beschreibung Tätigkeit	Datum	eingebrachten Stunden	Unterschrift Familie	Bestätigung durch Verantwortlichen (Elternbeirat, Kindergarten/ Krippenteam, Vorstand)

Minimum 10 Stunden pro aktuelles Kindergartenjahr pro Familie

Übertragung von Stunden auf andere Familien nicht möglich

Mithilfe von Schulkindern/ Geschwisterkindern/ Kindern wird nicht angerechnet

Bitte geben Sie den ausgefüllten Bogen bis spätestens 31.08.2024 in den jeweiligen Gruppen Ihrer Kinder zurück.

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!