



# Formular zur Nachweiserbringung für die Vermittlung eines Krippenplatzes entsprechend § 24 Abs. 1 SGB VIII

## Nachweis über Erwerbstätigkeit/Ausbildung

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

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Antragsnummer der Anmeldung: **ANR** – \_ \_ \_ \_ \_ – \_ \_ \_

Name des Elternteils: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Anschrift der Arbeitsstelle/  
Ausbildungsstelle: \_\_\_\_\_

*Bitte zutreffendes ankreuzen:*

- Bestätigung durch Arbeitsstelle:
- Wir bestätigen, dass o. g. Arbeitnehmer/in bei uns beschäftigt ist.
  - Das Arbeitsverhältnis ruht bis zum \_\_\_\_\_

- Bestätigung durch Ausbildungsstelle:
- Wir bestätigen, dass sich o.g. Person bei uns in einem Ausbildungsverhältnis befindet, welches voraussichtlich am \_\_\_\_\_ endet .

- Bestätigung durch Arbeits-/Ausbildungsstelle:
- Die oben aufgeführte Person nimmt
- bis \_\_\_\_\_ Elternzeit in Anspruch
  - keine Elternzeit in Anspruch

Selbstständige Personensorgeberechtigte sollten vom Steuerberater eine Bescheinigung über die Ausübung der Selbstständigkeit vorweisen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift der Arbeits-/Ausbildungsstelle

Eingangsvermerk der Zentralen Beratungs- und Vermittlungsstelle (Datum/Stempel):

Antrag senden an (Adressfeld passend für einen Umschlag mit Fenster):

Landeshauptstadt Dresden  
Amt für Kindertagesbetreuung  
Zentrale Beratungs- und Vermittlungsstelle  
Postfach 12 00 20  
01001 Dresden

Oder senden Sie ihren Antrag in digitaler  
Form per E-Mail an:

[kindertagesbetreuung@dresden.de](mailto:kindertagesbetreuung@dresden.de)

Anschrift für Besucher/-innen:

Breitscheidstraße 78, 01237 Dresden, Haus E, 2. Etage

Sprechzeiten: Montag und Freitag von 9 bis 12 Uhr sowie

Dienstag und Donnerstag von 9 bis 18 Uhr. Termine außerhalb

dieser Sprechzeiten können telefonisch unter (03 51) 4 88 50 51

vereinbart werden.