



Stadt Wesseling - Der Bürgermeister - 50387 Wesseling

Erklärung der Sorgeberechtigten zum Arbeitsumfang

von Frau / Herrn _____

Name des Kindes für welches Betreuung gewünscht wird

Meine tägliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden und verteilt sich wie folgt:

Montag	von _____	bis _____	Uhr
Dienstag	von _____	bis _____	Uhr
Mittwoch	von _____	bis _____	Uhr
Donnerstag	von _____	bis _____	Uhr
Freitag	von _____	bis _____	Uhr
Samstag	von _____	bis _____	Uhr
Sonntag	von _____	bis _____	Uhr

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

von (Wochentage) _____ bis _____

von (Uhrzeiten) _____ bis _____ Uhr notwendig.

Ort, Datum

Unterschrift

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

Name Arbeitnehmer: _____

Firma / Arbeitgeber: _____

Ansprechpartner / Tel.: _____

Ort, Datum

Unterschrift / Firmenstempel

Datum

09.03.2021

Bereich

Kinder, Jugend & Familie

Auskunft erteilt

David Hammel

Durchwahl

02236/701-287

Mobil

Telefax

02236/701-6287

Zimmer

515

Mein Zeichen

51 / Verwaltung Kita/ ZPV

E-Mail

verwaltungkita@wesseling.de

Alfons-Müller-Platz

50389 Wesseling

Telefon 02236 701-0

Telefax 02236 701-339

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

Volksbank Rhein-Erft-Köln eG

IBAN DE61 3706 2365 4000 0040 10

BIC GENODE1FHH