

An das  
Jugendamt der Stadt Werne  
Bahnhofstr. 8  
59368 Werne

**Antrag auf einen 45-Stunden-Betreuungsplatz**

**Name der Einrichtung:**.....**Telefon:**.....

<p><b>Name des Kindes</b>, für das eine 45-Stunden-Betreuung gewünscht wird:</p> <p>_____</p> <p>Nachname                      Vorname                      Geburtsdatum</p> <p>gewünschte Aufnahme ab Datum:.....</p> <p>Telefon – Nr. der Familie: _____ (unbedingt ausfüllen!)</p>
---

Grund für 45 - Stunden - Betreuungszeit	Arbeitszeit Ausbildungszeit Wochenstunden	Fahrzeit einfach. Weg Minuten
<input type="checkbox"/> Berufstätigkeit des Vaters		
<input type="checkbox"/> Berufstätigkeit der Mutter		
<input type="checkbox"/> Getrennt lebend / Alleinerziehend		
<input type="checkbox"/> Schulische / berufliche Maßnahmen (genaue Bezeichnung): ..... Maßnahmebeginn:		
<input type="checkbox"/> Sonstige Gründe:		

**Erläuterungen:**

---

---

**Notwendige Nachweise (Arbeitszeitbescheinigung(en), Arbeitsverträge, Bescheinigungen)  
bitte mit dem Antrag vorlegen!**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mutter / Vater

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Leitung der Einrichtung

**Bitte geben Sie den unterschriebenen Antrag samt Anlage(n) im Jugendamt der Stadt Werne ab.**