

Bestätigung bestehendes Arbeitsverhältnis

Weiterbildung zur Fachkraft in bayerischen Kitas
der Stiftung zusammen. tun.

Hiermit bestätigen wir, dass zwischen

Trägerdaten	
Name des Trägers	
Straße	
PLZ/Ort	

und

Teilnehmer*in	
Herr ☐ Frau ☐ Divers ☐	
Nachname	
Vorname	
Geb.-Datum	
Straße	
PLZ/Ort	

Ein Arbeitsverhältnis als genehmigte Ergänzungskraft mit mindestens 50% der regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit in der nach BayKiBiG geförderten Einrichtung

Einrichtungsdaten	
Art der Einrichtung	HfK ☐ Krippe ☐ KiGa ☐ Hort ☐ Sonstige ☐
Name der Einrichtung	
Straße	
PLZ/Ort	
Wochenarbeitszeit	Wo/Std.

besteht.

Eine qualifizierte Praxisanleitung durch eine pädagogische Fachkraft wird während der gesamten Weiterbildungszeit von uns sichergestellt.
Jegliche Änderung oben genannter Voraussetzungen melden wir umgehend an den Kursveranstalter.
Wir empfehlen ausdrücklich die Teilnahme von _____ (Vorname, Name) an der Weiterbildung zur Fachkraft in bayerischen Kindertagesstätten.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift Trägervertretung

Stiftung zusammen. tun.

Geschäftsstelle Stanigplatz 10, 80933 München
Telefon 089 452 235 100, Fax 089 452 235 139
www.stiftung-zusammentun.de

Stiftungsvorstand Dr. Stefan Fröba, Gereon Kugler
Vorsitzende des Stiftungsrats Eva Grundner
Umsatzsteuer-Identifikationsnummer: DE 452638060

Stiftungsverwaltung und Geschäftsstelle
IBAN: DE 56 5206 0410 0802 4023 00

Spendenkonto
IBAN: DE43 3702 0500 0004 8480 00
BIC: BFSWDE33XXX



GEMEINWOHL
ÖKONOMIE Ein Wirtschaftsmodell mit Zukunft
Bilanzierendes Unternehmen mit externem Audit