



Kindergarten, Ort:

Name, Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Beginn:

Ende:

Einsatzbereich:

- Küchenhilfe
- Zusatzkraft
- Eingliederungshilfe



Name Kind 1:

Name Kind 2:

Anmerkungen: (z.B. Stundenumfang)

(Datum, Kindergartenleitung)

(Datum, Anweisungsbefugte/r)

!! Wird vom Backoffice ausgefüllt !!	Erledigt	Eingang
Eintragung <ul style="list-style-type: none"> ○ Stellenplan und Info-Mail an Personalabteilung ○ ggf. Überwachungsliste Eingliederungshilfe 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchung Impfnachweis Masern	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beteiligung MAV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Überwachung Eingang <ul style="list-style-type: none"> ○ Dokumentationsbogen zum erweiterten Führungszeugnis ○ Vereinbarung über die Ableistung des Freiwilligendienstes ○ Selbstauskunftserklärung 		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Verteiler Vereinbarung <ul style="list-style-type: none"> ○ 1 x Caritasverband ○ 1 x Freiwillige/r ○ 1 x z. d. A. 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Pflege der Freiwilligenliste	<input type="checkbox"/>	