

An die
Behörde für Arbeit, Gesundheit, Soziales, Familie
und Integration, FS 331 S
Hamburger Straße 37
22083 Hamburg

Personalmitteilung

gemäß § 3 Absatz 3 der
„Vereinbarung über die Teilnahme am Kita-Plus-Programm in den Jahren 2024 und 2025“

Name Träger: _____

Hiermit bestätigen wir, dass in der Einrichtung

Kita Name _____

Kita Anschrift _____

ab dem _____ (Datum) mit den im Rahmen der o.g. Vereinbarung zur Verfügung
gestellten finanziellen Ressourcen zusätzliches, den Bestimmungen der o.g. Vereinbarung
entsprechendes Personal beschäftigt wird.

Unterschrift Träger/Datum

Name in Druckbuchstaben