



Belastungsanzeige für Hamburgs pädagogische Fachkräfte

An das Kitanetzwerk Hamburg
Postfach 65 41 18
22376 Hamburg
oder
kitanetzwerk-hamburg@gmx.de

Sehr geehrte Damen und Herren des Hamburger Senats,
ich zeige die Belastung in meiner Tätigkeit in einer Hamburger Kindertagesstätte an.

Name, Vorname*: _____

Tätigkeit/ Bereich*: _____

Stadtteil, in der die Kita liegt*: _____

Datum: _____

*natürlich besteht die Möglichkeit zur Anonymität.

Die Gründe für die Belastung sind:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> allgemeine Arbeitsbedingungen | <input type="checkbox"/> Räumliche Bedingungen |
| <input type="checkbox"/> Mehrarbeit / erhöhter Arbeitsanfall | <input type="checkbox"/> Zeitliche Belastung |
| <input type="checkbox"/> Personalausfall durch Krankheit, Urlaub, Fortbildung | <input type="checkbox"/> Nicht besetzte Stellen |
| <input type="checkbox"/> Arbeitszeiten werden nicht eingehalten | <input type="checkbox"/> Pausen werden n. eingehalten |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |

