



Name des Kindes: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Vor-/und Nachname der Sorgeberechtigten:

.....

### Erklärung der Sorgeberechtigten

- Ich bin als Sorgeberechtigte/r mit meinem Kind (und ggf. weiteren Kindern) alleinlebend und gehe einer Erwerbstätigkeit (inkl. Elternzeit) nach, bzw. befinde mich in einer Bildungsmaßnahme/Schulbildung/Hochschulbildung. Die notwendigen Nachweise lege ich bei.
- Ich bin alleinlebend und nicht erwerbstätig im oben genannten Sinn.
- Wir sind als Sorgeberechtigte unseres Kindes beide erwerbstätig (inkl. Elternzeit) bzw. befinden uns in einer Bildungsmaßnahme/ Schulbildung/ Hochschulbildung. Die notwendigen Nachweise legen wir bei.
- Nur einer von uns beiden Sorgeberechtigten im Haushalt ist erwerbstätig.
- Wir sind nicht erwerbstätig.
- Geschwisterkind in folgender Kita .....
- Kind mit Behinderung lebt im Haushalt.

### **(Bitte Zutreffendes ankreuzen)**

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Ich verpflichte mich Änderungen diesbezüglich umgehend anzuzeigen.

Datum: ..... Unterschrift:.....