



Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vor-/und Nachname der Sorgeberechtigten:

\_\_\_\_\_

### **Erklärung der Sorgeberechtigten**

- Wir sind als Sorgeberechtigte unseres Kindes beide erwerbstätig (inkl. Elternzeit) bzw. befinden uns in einer Bildungsmaßnahme/Schul Ausbildung/Hochschulausbildung. Die notwendigen Nachweise legen wir bei.
- Nur einer von uns beiden Sorgeberechtigten im Haushalt ist erwerbstätig. Die notwendigen Nachweise lege ich bei.
- Wir sind nicht erwerbstätig.
- 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/Schul Ausbildung/Hochschulausbildung. Die notwendigen Nachweise lege ich bei.
- Ich bin alleinlebend und nicht erwerbstätig im oben genannten Sinn.
- 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: \_\_\_\_\_