

Erklärung der erziehungsberechtigten Person

Kind
Name, Vorname des Kindes: _____
Geburtsdatum des Kindes: _____
1. Erziehungsberechtigter (m/w/d)
Name, Vorname: _____
Adresse (Straße, Hausnr. PLZ, Ort): _____

2. Erziehungsberechtigter (m/w/d)
Name, Vorname: _____
Adresse (Straße, Hausnr. PLZ, Ort): _____

Bitte zutreffendes ankreuzen:

- Ich bin als erziehungsberechtigte Person mit meinem o. g. Kind (und ggf. weiteren Kindern) alleinlebend und gehe einer Erwerbstätigkeit (inkl. Elternzeit) nach bzw. befinde mich in einer Ausbildung, Schulausbildung, Hochschulausbildung, Bildungsmaßnahme oder der Arbeits- bzw. Ausbildungsbeginn ist nachweisbar. Die erforderlichen Nachweise werden beigelegt. **Ich stimme zu, dass mein Status alleinlebend über das Einwohnermeldeamt geprüft wird.**
- Meine Erwerbstätigkeit erstreckt sich bis zu 25 Std./Woche.
- Meine Erwerbstätigkeit erstreckt sich über 25 Std./Woche.
- Ich bin alleinlebend und nicht erwerbstätig im o. g. Sinne.
- Wir sind als erziehungsberechtigte Personen unseres o. g. Kindes beide erwerbstätig bzw. befinden uns in einer Ausbildung, Schulausbildung, Hochschulausbildung, Bildungsmaßnahme oder der Arbeits- bzw. Ausbildungsbeginn ist nachweisbar. Die erforderlichen Nachweise werden beigelegt.
- Die Erwerbstätigkeit von Erziehungsberechtigten 1 erstreckt sich bis zu 25 Std./Woche.
- Die Erwerbstätigkeit von Erziehungsberechtigten 1 erstreckt sich über 25 Std./Woche.
- Die Erwerbstätigkeit von Erziehungsberechtigten 2 erstreckt sich bis zu 25 Std./Woche.
- Die Erwerbstätigkeit von Erziehungsberechtigten 2 erstreckt sich über 25 Std./Woche.
- Ein Erziehungsberechtigter (m/w/d) im Haushalt ist erwerbstätig.
- Die Erwerbstätigkeit erstreckt sich bis zu 25 Std./Woche.
- Die Erwerbstätigkeit erstreckt sich über 25 Std./Woche.
- Beide Erziehungsberechtigte im Haushalt sind nicht erwerbstätig.
- Geschwisterkind besucht folgende Kindertageseinrichtung: _____
- Das Kind hat bereits folgende Krippe in Bad Schussenried besucht _____
- Mind. ein Erziehungsberechtigter ist pädagogische Fachkraft in einer Kindertageseinrichtung in Bad Schussenried.
- Ich/Wir habe die Grundlagen der Vergabe gelesen und verstanden und bestätige/n die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner/unserer Angaben. Ich/Wir sind meiner/unserer Mitwirkungspflicht bewusst. Änderungen in den Lebensverhältnissen werden wir mitteilen.**

_____ Datum

_____ Unterschrift

1. Erziehungsberechtigter

_____ Unterschrift

2. Erziehungsberechtigter