

## Berufstätigkeit der Eltern/Sorgeberechtigten (bei eheähnlicher Lebensgemeinschaft auch des Partners)

für (Name des Kindes) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

<b>Berufstätigkeit Sorgeberechtigte (Mutter)</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name:	
Adresse:	
<input type="checkbox"/> Elternzeit bis	
Tägliche Arbeitszeit: (tägliche Unterschiede bitte angeben)	
Bestätigung durch den Arbeitgeber: (Unterschrift und Stempel)	
<b>Berufstätigkeit Sorgeberechtigter (Vater)</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name:	
Adresse:	
<input type="checkbox"/> Elternzeit bis	
Tägliche Arbeitszeit: (tägliche Unterschiede bitte angeben)	
Bestätigung durch den Arbeitgeber: (Unterschrift und Stempel)	

Hiermit bestätige/n ich/wir die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner/unserer Angaben. Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis, dass im Falle von falschen Angaben der Kita-Platz in der Betreuungszeit reduziert werden kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en des/r Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en des/r Sorgeberechtigten