



**Geschwisterkind/er**

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

 betreut in  
 Betreuungsart  Krippe  Kiga  Hort/Schulkindbetreuung

Betreuungsumfang: \_\_\_\_\_

**Angaben zur Berufstätigkeit/Studium/schulische Weiterbildung**

<b>Mutter</b> <input type="checkbox"/> erwerbstätig (Nachweis AG) <input type="checkbox"/> ganztags <input type="checkbox"/> TZ Std./Wo. Arbeitszeit von _____ bis _____	<b>Vater</b> <input type="checkbox"/> erwerbstätig (Nachweis AG) <input type="checkbox"/> ganztags <input type="checkbox"/> TZ Std./Wo. Arbeitszeit von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> berufliche Bildungsmaßnahme (Nachweis)	<input type="checkbox"/> berufliche Bildungsmaßnahme (Nachweis)
<input type="checkbox"/> selbstständig (Nachweis)	<input type="checkbox"/> selbstständig (Nachweis)
<input type="checkbox"/> Studium/schulische Weiterbildung bis zum: (Immatrikulations- oder Schulbescheinigung)	<input type="checkbox"/> Studium/ schulische Weiterbildung bis zum: (Immatrikulations- oder Schulbescheinigung)
<input type="checkbox"/> in Leistung zur Eingliederung in Arbeit im Sinne des SGB II	<input type="checkbox"/> in Leistung zur Eingliederung in Arbeit im Sinne des SGB II
<input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig <input type="checkbox"/> arbeitsuchend	<input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig <input type="checkbox"/> arbeitsuchend
<input type="checkbox"/> Elternzeit bis zum _____	<input type="checkbox"/> Elternzeit bis zum _____
<input type="checkbox"/> Arbeitsaufnahme nach Elternzeit ab: (Nachweis des Arbeitgebers)	<input type="checkbox"/> Arbeitsaufnahme nach Elternzeit ab: (Nachweis des Arbeitgebers)

**Bitte geben Sie Ihre, im gewünschten Aufnahmejahr aktuellen, Nachweise im Februar des entsprechenden Jahres in der Einrichtung ab.**

**Besonderheiten:**
 Die Familie wird vom Fachbereich Kinder, Jugend und Familie betreut.

Name der/des betreuenden Sozialarbeiterin/Sozialarbeiters: \_\_\_\_\_

Ich/Wir versichere(n), dass die Angaben vollständig und richtig sind.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten**Von der Kindertagesstätte auszufüllen!**

Nachweis	liegt vor für:	Nachweis erhalten am:	Bemerkungen:
Bescheinigung "Arbeitsuchend"	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter		
Arbeitszeitbescheinigung	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter		
Immatrikulations- oder Schulbescheinigung	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter		
Nachweis der Krankenkasse, dass ein Angehöriger gepflegt wird	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter		
Sonstiges	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter		

