

Anlage „F“ Erklärung zur Selbsteinschätzung für den Betreuungsvertrag „Ausfertigung für die Kindertagesstätte“

Familienname, Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Aufnahmedatum	Betreuungsart ☐ Krippe ☐ Kindergarten ☐ Hort ☐ Kindertagespflege
Familienname, Vorname der Sorgeberechtigten			Telefon
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			

☐ Ich habe / Wir haben gem. § 8 Abs. 1 der Entgeltordnung Anspruch auf Geschwisterermäßigung

Weitere Kinder, die eine Tageseinrichtung besuchen oder in einer Tagespflege betreut werden

Familienname, Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Aufnahmedatum	Betreuungsart ☐ Krippe ☐ Kindergarten ☐ Hort ☐ Kindertagespflege	Name der Einrichtung
Familienname, Vorname des Kindes			Betreuungsart ☐ Krippe ☐ Kindergarten ☐ Hort ☐ Kindertagespflege	Name der Einrichtung

*bei weiteren Kindern bitte ein Extra-Blatt beifügen – danke!

Wenn Sie Ihr Kind in einer Kita eines freien Trägers (also nicht in einer städtischen Kita) betreuen lassen wollen, erhalten Sie die Erklärung der Selbsteinschätzung in doppelter Ausfertigung. Das Exemplar „**Ausfertigung für die Kindertagesstätte**“ geben Sie bitte Ihrer Kita-Leitung.

Betreuungsentgelt gem. Selbsteinschätzung

Betreuungsart	Betreuungsumfang
☐ Krippe ☐ Kindergarten ☐ Hort ☐ Kindertagespflege	_____ Std.

Ermitteltes Betreuungsentgelt aus der Tabelle
(inkl. des Entgelts für eine Betreuung für die Zeit von
über 8 Std. täglich hinaus)

€

Ich/Wir erkläre/erklären, dass mein/unser aktuelles durchschnittliches Einkommen ab dem _____ in der Stufe _____ der entsprechenden Tabelle einzuordnen ist und das ermittelte Betreuungsentgelt _____ € beträgt

Ich versichere/Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind.

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir bei unvollständigen oder unwahren Angaben strafrechtlich belangt werden kann/können (§263 Strafgesetzbuch) und Schadenersatz leisten muss/müssen.

Mir/Uns ist bekannt, dass die dieser Erklärung zugrunde liegenden Einkommensverhältnisse durch den Bereich Tagesbetreuung der Stadt Hildesheim überprüft werden. Sollte sich bei der Überprüfung ein geringerer Betrag ergeben als bisher gezahlt wurde, werden zu viel gezahlte Entgelte erstattet. Sollte das errechnete Entgelt höher sein als das bisher gezahlte Entgelt, werde(n) ich/wir den Differenzbetrag nachzahlen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Sorgeberechtigte*r)

(Unterschrift Sorgeberechtigte*r)