

Absender:

---

---

---

Schulverband Trittau  
Europaplatz 5  
22946 Trittau

**Ergänzungsangaben zum Antrag auf Kinderbetreuung im Blauen Haus**

Antragsteller/in: \_\_\_\_\_

Antrag vom \_\_\_\_\_

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

Kreuzen Sie bitte das Zutreffende an.

- Ich bin alleinerziehend.
- Das Blaue Haus wird bereits von einem Geschwisterkind besucht.

Name des Geschwisterkindes: \_\_\_\_\_

- Ich/Wir sind während der beantragten Betreuungszeit erwerbstätig, in Ausbildung oder in Maßnahmen nach dem SGB II. Fügen Sie bitte die Bescheinigung/en bei.

sonstiges: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)