



# GEMEINDE U N T E R E N S I N G E N

LANDKREIS ESSLINGEN

## Mitteilung Geburt Geschwisterkind

Für die Erhebung des Elternbeitrags werden alle Kinder, die im selben Haushalt leben und Kindergeld bekommen, berücksichtigt. Durch die Geburt eines weiteren Kindes reduziert sich der Elternbeitrag. Die Änderung wird ab dem Folgemonat wirksam. Die Eltern haben dies umgehend mitzuteilen.

Mein/unser Kind

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
geboren am

welches in folgender Kindertageseinrichtung betreut wird

\_\_\_\_\_  
Name der Einrichtung

hat ein Geschwisterchen bekommen:

- Mädchen
- Junge

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Geschwisterkindes

\_\_\_\_\_  
geboren am

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

**Bei alleinigem Sorgerecht bitte Kopie des Negativbescheids beilegen!**