

Antrag für Notbetreuung während der Sommerschließzeit

Kindertagesstätte: _____

Name des Kindes: _____ Telefonnummer für Rückfragen: _____

Name der Eltern: _____

Anschrift: _____ E-Mail-Adresse: _____

Zeitraum der gewünschten Betreuung: (Zutreffendes bitte ausfüllen und ankreuzen)

1. Woche vom: _____ bis: _____

Betreuungsumfang	Einzeltage				
	Mo	Di	Mi	Do	Fr

2. Woche vom: _____ bis: _____

Betreuungsumfang	Einzeltage				
	Mo	Di	Mi	Do	Fr

3. Woche vom: _____ bis: _____

Betreuungsumfang	Einzeltage				
	Mo	Di	Mi	Do	Fr

(Mögliche Betreuungszeiten und Standort der Betreuung siehe Übersicht)

Hiermit versichere ich, dass ich zwingend auf die Betreuung während der eigentlichen Schließzeit meiner Kindertagesstätte angewiesen bin und mir keine andere Betreuungsmöglichkeiten für mein Kind in diesem Zeitraum zur Verfügung stehen.

Ort/Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigter

Unterschrift 2. Sorgeberechtigter