

Antrag auf Notbetreuung in Kindertageseinrichtungen während Schließungen aufgrund von Corona/Covid-19 für den Zeitraum vom 16.12.2020 - 10.01.2021(keine anderweitige Betreuung möglich)

Kindertageseinrichtung:			
Kind, für das Notbe	treuung beantragt w	wird:	
Name, Vorname:			
Geburtsdatum:			
Gruppe:			
Email:			
Mobilfunknummer:			
Während der Schließzeit bzw. Schließung der Kindertageseinrichtung wird keine Notbetreuung angeboten. Angaben zur Schließzeit bzw. derzeit bekannte Schließung			
Unser Kind benöt Öffnungszeit:	igt eine Notbetreu	uung an folgenden Tagen in der derzeit gül	tigen
<u> </u>	vonUhr	bis Uhr	
17.12.2020 :	vonUhr	bis Uhr	
18.12.2020 :	vonUhr	bis Uhr	
21.12.2020:	vonUhr	bis Uhr	
☐ 22.12.2020:	vonUhr	bis Uhr	
<u>—</u>	vonUhr	bis Uhr	
04.01.2021	vonUhr	bis Uhr	
	vonUhr	bis Uhr	
 	vonUhr	bis Uhr	
	vonUhr	bis Uhr	
08.01.2021	vonUhr	bis Uhr	
Hiermit versichere ich/versichern wir, dass eine anderweitige Betreuung des Kindes nicht möglich ist.			
Ort/Datum/Unterschr	rift vom		
1.Personensorgeberechtigten			
Vormund/Bevollmächtigten Ort/Datum/Linterschrift vom			

2.Personensorgeberechtigten Vormund/Bevollmächtigten