

BESTÄTIGUNG

über die Notwendigkeit einer Notbetreuung in den Sommerferien

für kommunale und katholische Kitas in Flieden

Angaben zum Kind für die Notbetreuung:

Vorname: _____ Nachname: _____
Geburtsdatum: _____

Zeitraum der Notbetreuung

Datum von: _____ Datum bis: _____

Notbetreuungstage
in diesem Zeitraum

Montag:	<input type="checkbox"/>	Dienstag:	<input type="checkbox"/>	Mittwoch:	<input type="checkbox"/>
Donnerstag:	<input type="checkbox"/>	Freitag:	<input type="checkbox"/>	an allen Tagen:	<input type="checkbox"/>

Mit unserer / mit meiner Unterschrift bestätige ich / bestätigen wir, dass wir für unser oben genanntes Kind im angegebenen Sommerferienzeitraum eine Notbetreuung benötigen. Wir können in dieser Zeit keine Betreuung durch:

- Oma / Opa
- Verwandte der Familie
- Freude der Familie
- gute Bekannte der Familie

sicherstellen. Mir / Uns ist bewusst, dass eine Notbetreuung nur möglich ist, wenn ein entsprechender Platz in einer der geöffneten Kitas vorhanden ist.

Ort, Datum

Unterschrift beider sorgeberechtigter Personen

Hinweis:

Mit Abgabe des Antrags, der Arbeitsgeberbescheinigung beider Erziehungsberechtigten, dem Formular zu den abholberechtigten Personen und dieser Bestätigung wird Ihr Anliegen geprüft. Nach der Prüfung erhalten Sie eine schriftliche Bestätigung, ob eine Notbetreuung für Ihr Kind möglich ist und in welcher der geöffneten Kitas die Betreuung möglich ist.

Bitte geben Sie alle erforderlichen Unterlagen in der Gemeinde Flieden zu Händen Jana Lüders oder in Ihrer jeweiligen Vertragskita ab.