

Bestätigung für den Bedarf einer Notbetreuung für den Zeitraum 16. bis 18. Dezember 2020

Name des Kindes _____

Gruppe _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich an folgenden Tagen zu folgender Uhrzeit eine Betreuung nicht auf andere Weise sicherstellen kann und daher auf eine Notbetreuung angewiesen bin.

Wochentag	Datum	Uhrzeit	Notfallnummer und Abholberechtigung

Besonderheiten (z. B. Allergien)

Ort, Datum _____

Unterschrift _____