

Bestätigung für den Bedarf einer Notbetreuung für den Zeitraum 15. bis 18. Februar 2021 (KW 7)

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
Montag	15.2.		
Dienstag	16.2.		
Mittwoch	17.2.		
Donnerstag	18.2.		
Freitag, 19.2. ist QS-Tag (Schließtag)			

Besonderheiten (z. B. Allergien)

Ort, Datum _____

Unterschrift _____