

## Bestätigung für den Bedarf einer Notbetreuung für den Zeitraum 22. bis 26. Februar 2021 (KW 8)

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	22.2.		
Dienstag	23.2.		
Mittwoch	24.2.		
Donnerstag	25.2.		
Freitag	26.2.		

Besonderheiten (z. B. Allergien)

---

---

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_