



Bestätigung Notbetreuung:

Name des Kindes: _____

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

| Wochentag | Datum | Uhrzeit | | Mittagessen | |
|------------|-------|---------|-----|-------------|------|
| | | von | bis | Ja | nein |
| Montag | | | | | |
| Dienstag | | | | | |
| Mittwoch | | | | | |
| Donnerstag | | | | | |
| Freitag | | | | | |

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter