

## Betreuung während Betriebsschließung / bedarfsgerechter Öffnung

Kindertageseinrichtung:

Name, Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Adresse:

Buchungszeichen:

Sorgeberechtigte/r:

Für mein Kind wird in dem Zeitraum der Betriebsschließung / bedarfsgerechten Öffnung

**08.07.2024 – 12.07.2024**

**15.07.2024 – 19.07.2024**

gemäß Bekanntmachung vom 08.06.2023 eine Ersatzbetreuung benötigt.

Kurze Antragbegründung:

(wenn aus beruflichen Gründen, bitte vom Arbeitgeber unterzeichnen lassen)

---

---

---

---

---

---

---

---

Datum, Ort

Unterschrift des/r Sorgeberechtigten

Datum, Bestätigung Arbeitgeber (Mutter)

Datum, Bestätigung Arbeitgeber (Vater)