

## Antrag auf Betreuung während Betriebschließung / bedarfsgerechter Öffnung

Kindertageseinrichtung:

Name, Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Adresse:

Buchungszeichen:

Sorgeberechtigte/r:

Für mein Kind wird in dem Zeitraum der Betriebschließung / bedarfsgerechten Öffnung,  
gemäß § 4 Abs. 5 der Kita-Benutzungssatzung der Stadt Groitzsch, vom

**19.07.2027 – 23.07.2027,**

**26.07.2027 – 30.07.2027,**

eine Ersatzbetreuung benötigt.

Bitte beachten Sie, dass eine Begleitung durch die Bezugserzieher Ihres Kindes in die  
Ersatzeinrichtung nicht immer möglich sein wird. Sollte dies der Fall sein, wird in Absprache  
mit der Leiterin und nach Einzelfallentscheidung eine Eingewöhnung geplant.

**Antragsbegründung notwendig:**

---

---

---

---

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, wahrheitsgemäße Angaben gemacht zu haben.

Datum, Ort

Unterschrift des/r Sorgeberechtigten