

## Bedarfsabfrage Notbetreuung

Einrichtung: \_\_\_\_\_

Kind: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Gruppe: \_\_\_\_\_

- Wir können/Ich kann unser/mein Kind nicht anderweitig betreuen und würden/würde gerne daher folgende Tage der Notbetreuung in Anspruch nehmen:

*Bitte ankreuzen:*

*Bitte die Betreuungszeiten angeben:*

Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

	Von	Bis
Montag	_____	_____
Dienstag	_____	_____
Mittwoch	_____	_____
Donnerstag	_____	_____
Freitag	_____	_____

Uns/Mir ist bekannt, dass dies eine **verbindliche** Anmeldung für die Notbetreuung ist und die Betreuungsgebühren zu entrichten sind.

- Wir können/Ich kann unser/mein Kind selbst betreuen und nehmen/nehme daher keine Notbetreuung in Anspruch.

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

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

