

**Formular: Bestätigung Notbetreuung (gültig ab 03.05.21)**

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an:

Mein / Unser Kind \_\_\_\_\_ muss an folgenden Tagen die Notbetreuung der Kindertageseinrichtung besuchen, da

- ich alleinerziehend und berufstätig bin und die Betreuung meines Kindes **nicht auf andere Weise sicherstellen kann.**
- wir beide berufstätig sind und die Betreuung unseres Kindes aufgrund unserer Erwerbstätigkeit **nicht auf andere Weise sicherstellen können.**
- die Betreuung zur **Sicherstellung des Kindeswohls** von den zuständigen Jugendämtern angeordnet worden ist.
- ich/wir **Anspruch auf Hilfen zur Erziehung** nach den §§ 27 ff. SGB VIII habe/haben.
- mein/unser Kind behindert ist bzw. von **wesentlicher Behinderung bedroht** ist.
- Anderer Grund: \_\_\_\_\_

Wochentag	Datum	Uhrzeit (von...bis...)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich an diesen Tagen zur angegebenen Uhrzeit eine Betreuung nicht auf andere Weise sicherstellen kann und daher auf eine Notbetreuung dringend angewiesen bin:

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

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Erziehungsberechtigte/r