

Gemeindeverwaltung Krauschwitz i.d. O.L.
Geschwister- Scholl-Str. 100
02957 Krauschwitz i.d. O.L.

**Antrag auf Betreuung eines Kindes während der Schließzeit der Kindertagesstätte
„Spatzennest“ in Sagar**

Angaben zum Kind:

Name, Vorname: Geburtsdatum:

Anschrift:

Angaben zu den Eltern/Personensorgeberechtigten:

Personensorgeberechtigte/r 1 Personensorgeberechtigte/r 2

Name, Vorname:

Anschrift:

(falls abweichend von der Adresse des Kindes)

berufstätig?: ja nein ja nein

Bei „ja“ ist diesem Antrag eine aktuelle „Bescheinigung des Arbeitgebers“ als Nachweis für den
Betreuungsbedarf während der Schließzeit beizufügen.

Bei „nein“ ist dem Antrag eine gesonderte Begründung beizufügen.

Angaben zur Betreuung während der Schließzeit:

Hiermit beantrage/n ich/wir einen Platz in der Notgruppe für folgende/n Schließtag/e:
.....

Mein/unsere Kind soll von täglich bis betreut werden.

Hiermit beantrage/n ich/wir für folgende Tage einen alternativen Betreuungsplatz während der
Betriebsruhe:

.....
Mein/unsere Kind soll von täglich bis betreut werden.

**Angaben zum Urlaub des Kindes: (nur auszufüllen für den Antrag auf Betreuung während der
Betriebsruhe)**

Mein/unsere Kind wird in der Zeit von bis Urlaub in Anspruch nehmen.

Mir/uns ist bewusst, dass mit diesem Antrag keine Garantie gegeben ist, dass mein/ unsere Kind zu dem
angegebenen Zeitraum in einer Kita betreut wird.

.....
Ort/Datum

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 1

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 2

Gemeindeverwaltung Krauschwitz i.d. O.L.

Geschwister- Scholl- Str. 100
02957 Krauschwitz i.d. O.L.

Bescheinigung des Arbeitgebers
als Nachweis für den Betreuungsbedarf während der Schließzeit der
Kindertagesstätte „Spatzennest“ in Sagar

Angaben zum Arbeitnehmer:

Name, Vorname:

Anschrift:

Angaben zum Arbeitgeber:

Name und Sitz des Arbeitgebers:
.....

Dem Urlaubswunsch des o.g. Arbeitnehmers kann nicht stattgegeben werden, da in der Zeit vom bis dringende betriebliche Belange / Urlaubswünsche anderer Mitarbeiter diesem entgegenstehen.

.....

Ort/Datum

.....

Unterschrift Arbeitgeber

Firmenstempel
