

**Formular zur Teilnahme eines Kindes an der Kindertagesförderung  
während der Schutzphase vom 11.01.2021 bis zum 07.02.2021**

Stand: 09.01.2021

Kindertagesstätte Neustadt Name der Kindertageseinrichtung oder der Kindertagespflegeperson
Neustadt 24, 23966 Wismar  Anschrift der Kindertageseinrichtung oder der Kindertagespflegestelle (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
Vorname und Name des Kindes
Geburtsdatum des Kindes

Wir sind / Ich bin aufgrund:

<input checked="" type="checkbox"/>	dienstlicher oder betrieblicher Notwendigkeiten
-------------------------------------	---

<input type="checkbox"/>	familiärer oder sonstiger Gründe
--------------------------	----------------------------------

an einer Betreuung des oben genannten Kindes an folgenden Tagen gehindert.

Datum (von – bis)
-------------------

**Hiermit erklären wir / erkläre ich, dass keine andere Möglichkeit der Betreuung besteht und wir deshalb in dieser Zeit die Kindertagesförderung in Anspruch nehmen.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(Elternteil/ Personensorgeberechtigte bzw. Personensorgeberechtigter)