Antrag auf Betreuung in einer anderen Kindereinrichtung

zurück an:

Amt Unterspreewald
Ordnungsamt/Kitaverwaltung
Markt 1
15938 Golßen

Tel.: 035452 384 314
Fax: 035452 384 24
E-Mail: kita@unterspreewald.de

_____
(Name der Eltern)

_____
(Anschrift)

Die Kindereinrichtung _____

hat in der Zeit vom _____ bis _____ Betriebsferien.

Da in meiner/unserer Familie keiner die Betreuung meines/unseres Kindes übernehmen kann, beantrage/n ich/wir die Betreuung in einer anderen Kindertageseinrichtung.

_____ geb. am _____
(Name des Kindes)

in der Zeit vom _____ bis _____
(Datum) (Datum)

von _____ bis _____
(Uhrzeit) (Uhrzeit)

Ich versichere, dass kein Elternteil in dieser Zeit Jahresurlaub genehmigt bekommt.

Das Kind besucht dafür in folgenden 2 zusammenhängenden Wochen _____
(Datum)

nicht die Einrichtung.

Bitte beachten Sie, dass ohne vollständige Angaben und die Bestätigung des Arbeitgebers (Rückseite) der Antrag nicht bearbeitet werden kann.

_____

_____ _____
Datum Unterschrift/Personensorgeberechtigten

Bestätigung des Arbeitgebers

Ich bestätige, dass Frau / Herr* _____

in der Schließzeit der Kindertagesstätte ihres/seines Kindes,

für die Zeit vom _____ (Datum) bis _____ (Datum)

keinen Urlaub erhalten kann.

Arbeitsgeber

Name: _____

Anschrift: _____

_____ Datum

_____ Unterschrift/Stempel

*) Nichtzutreffendes bitte streichen

Bestätigung des Arbeitgebers

Ich bestätige, dass Frau / Herr* _____

in der Schließzeit der Kindertagesstätte ihres/seines Kindes,

für die Zeit vom _____ (Datum) bis _____ (Datum)

keinen Urlaub erhalten kann.

Arbeitsgeber

Name: _____

Anschrift: _____

_____ Datum

_____ Unterschrift/Stempel

*) Nichtzutreffendes bitte streichen