

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.....
(Name)

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 Uhr.
(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 _____ bis _____
(Datum) (Datum)

keinen Urlaub erhalten kann.

Arbeitgeber:

Name: _____

Anschrift: _____

Datum

Unterschrift/Stempel

Bestätigung des Arbeitgebers

Ich bestätige, dass Frau / Herr* _____

in der Schließzeit der Kindertagesstätte ihres/seines Kindes,

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

keinen Urlaub erhalten kann.

Arbeitgeber:

Name: _____

Anschrift: _____

Datum

Unterschrift/Stempel

*) Nichtzutreffendes bitte streichen