

**Formular zur Teilnahme eines Kindes an der Kindertagesförderung  
während einer Schutzphase bei einer 7-Tage-Inzidenz über 100**

Stand: 18.02.2021

Name der Kindertageseinrichtung oder der Kindertagespflegeperson
Anschrift der Kindertageseinrichtung oder der Kindertagespflegestelle (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
Vorname und Name des Kindes
Geburtsdatum des Kindes

Wir sind / Ich bin aufgrund:

<input 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)