

Betreuungsbedarf Sommerschließzeit 2025

Liebe Eltern,

während der Sommerschließzeit vom **14. bis 25. Juli 2025** kann Ihr Kind unter bestimmten Voraussetzungen in der Kita Hildegardstift betreut werden. Bitte nutzen Sie dieses Formular um Ihren Bedarf anzumelden. Die Betreuung erfolgt in der Franz-Mehring-Straße 44a / Haus Franz.

Um Ihrem Kind sein/ihr Recht auf Erholung zu gewähren, planen Sie bitte zu einem anderen Zeitpunkt mindestens 2 Wochen Urlaub am Stück für Ihr Kind ein.

Abgabetermin ist der 28.02.2025. Sie erhalten nach dem Abgabetermin eine schriftliche Bestätigung Ihrer Anmeldung.

Sollten Sie bis zum 14. März 2025 keine Bestätigung erhalten haben, sprechen Sie uns bitte an. Es können in der Sommerschließzeit nur Kinder betreut werden, die eine Anmeldebestätigung erhalten haben.

Name, Vorname des Kindes bzw. der Kinder

Bitte tragen Sie ein, **an welchen Tagen und in welchem Zeitumfang** Sie eine Betreuung für Ihr Kind benötigen. Bitte geben Sie hier den tatsächlichen Betreuungsbedarf an, da wir die Öffnungszeiten und die Fachkräfte entsprechend einplanen. Vielen Dank.

| | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 14.7. | 15.7. | 16.7. | 17.7. | 18.7. | 21.7. | 22.7. | 23.7. | 24.7. | 25.7. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Der Betreuungsbedarf besteht voraussichtlich täglich von _____ Uhr bis _____ Uhr.

| Grund des Bedarfs | Bestätigung |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mein/ unser Urlaub kann im o.g. Zeitraum nicht genehmigt werden. | Unterschrift/ Stempel mindestens eines Arbeitgebers |
| <input type="checkbox"/> Es gibt andere dringende Gründe. (Bitte beschreiben!) | |

| |
|-------------|
| Anmerkungen |
|-------------|

Datum/Unterschrift Sorgeberechtigte*r 1

Datum/Unterschrift Sorgeberechtigte*r 2