

Erklärung über die freiwillige Reduzierung des Betreuungsumfangs oder Nichtinanspruchnahme des Betreuungsangebots

- Formular -

Kindertagesstätte:	_____
Für den Monat:	_____
Die Erklärung gibt ab:	_____
Personensorgeberechtigte Person/en:	_____

Aufgrund des Appells der Landesregierung, die Kinder möglichst Zuhause zu betreuen, erkläre*n ich/wir hiermit, dass

mein / unser Kind _____ geb. am: _____

in der Zeit vom _____ bis zum: _____

die Kita / den Hort **nicht besuchen wird.**

oder

die Einrichtung **mindestens 50 %** des Betreuungsumfangs lt. Betreuungsvertrag **nicht in Anspruch nimmt.**

Betreuungsumfang in Stunden *aktuell:* _____ *reduziert:* _____

Die Nutzung bis 50 % erfolgt nach Absprache mit Ihrer Einrichtung im o.g. Zeitraum wie folgt:

täglich von - bis: _____

in den folgenden Wochen: _____

an folgenden Tagen pro Woche: _____

Datum/Unterschrift: _____
(Personensorgeberechtigte)