

Abfrage zur Betreuung Ihres Kindes

Liebe Eltern,

um uns auf mögliche personelle Engpässe in den Herbst- und Wintermonaten vorzubereiten, bitten wir Sie um Ihre Unterstützung. Sollte es notwendig werden, Betreuungszeiten einzuschränken oder Gruppen vorübergehend zu schließen, möchten wir nachvollziehbar und fair entscheiden können.

Ihre ehrlichen Angaben helfen uns, einen Überblick über die Betreuungssituation jeder Familie zu bekommen und bestmöglich zu planen.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe und Ihr Verständnis!

Name des Kindes: _____

Bitte ankreuzen:

- ☐ Ich bin alleinerziehend
- ☐ Beide Elternteile sind berufstätig
- ☐ Nur ein Elternteil ist berufstätig

Name der Mutter/Personensorgeberechtigte:	Name des Vaters/Personensorgeberechtigte:
Arbeitgeber:	Arbeitgeber:
Arbeitstage (bitte ankreuzen): ☐ Montag ☐ Donnerstag ☐ Dienstag ☐ Freitag ☐ Mittwoch	Arbeitstage (bitte ankreuzen): ☐ Montag ☐ Donnerstag ☐ Dienstag ☐ Freitag ☐ Mittwoch
Wenn Ihr Kind im Notfall von anderen Personen (z.B. Oma, Opa, Tante,...) betreut werden kann, an welchen Tagen wäre dies? ☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag ☐ Nach Absprache flexibel	

Vielen Dank!