# Antrag auf Betreuung in der Sommerschließzeit 2024

# vom 12.08. bis 30.08.2024

**Die Abgabe erfolgt bitte in der Kita/dem Hort Ihres Kindes. Eine Kita/ein Hort des Eigenbetriebes wird während der Schließzeit geöffnet haben.**

Antragsteller\*in:

Anschrift:

Name des Kindes:

Name der Kita:

**Bestätigung Arbeitgeber\*in:**

Frau/Herr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stellte bei uns für die o.g. Schließzeit der Kindertagesstätte einen Antrag auf Urlaub. Dieser kann in dem Zeitraum nicht gewährt werden.

Stempel des Betriebes: Betrieb der Betrieb des

Mutter Vaters

Unterschrift Arbeitgeber\*in Unterschrift Arbeitgeber\*in

**Erklärung des/r Antragstellenden:** Ich/Wir erkläre/n, dass ich/wir während der oben genannten Sommerschließzeit keine andere Möglichkeit der Unterbringung für unser Kind haben. Ich/wir beantrage/n hiermit die Betreuung meines/unseres Kindes.

Ich/Wir erkläre/n, dass ich/wir in der Zeit vom \_\_\_\_\_\_\_\_

bis zum \_\_\_\_\_\_\_\_ Urlaub nehmen werde/n. Im Interesse des Kindes sind es

mindestens 14 Tage zusammenhängend.

Datum/Unterschrift der/s Antragsteller/s: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Abgabetermin: 31.05.2024**