



**Bestätigung zur bedarfsorientierten Notbetreuung**  
gemäß § 2 Absatz 8 Satz 3 Nr. 6 der Coronabetreuungsverordnung

\_\_\_\_\_  
(Name des Kindes)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich an folgenden Tagen eine Betreuung nicht auf andere Weise sicherstellen kann und daher auf eine Notbetreuung angewiesen bin.

| Wochentag | Datum |
|-----------|-------|
|           |       |
|           |       |
|           |       |
|           |       |
|           |       |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r