

Hiermit bestätige ich

dass bei meinem Kind

ein Bescheid über den Anspruch auf
Eingliederungshilfe in der Einrichtung

vorliegt.

Aufgrund dessen möchte ich die
Notbetreuung an folgenden Tagen
in Anspruch nehmen:

Datum, Uhrzeit von, bis

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten