

**Bescheinigung über Einschränkung/Schließung der Kindertagesbetreuung**

Hiermit wird bestätigt, dass

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , geb. am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname und Familienname des Kindes

in der Zeit vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ das Angebot zur Kindertagesbetreuung nicht nutzen konnte,

aufgrund einer pandemiebedingten Schließung des Kindertagesbetreuungs-  
 angebotes

aufgrund der pandemiebedingten Untersagung des Betretens der Betreuungs-  
 einrichtung

aufgrund einer pandemiebedingten Beschränkung des Zugangs zum Kinder-  
 betreuungsangebot (z.B. aufgrund einer pandemiebedingten Empfehlung von  
 behördlicher Seite, die Betreuungseinrichtung nicht zu besuchen).

Kindertageseinrichtung / Kindertagespflegestelle (mit Anschrift und Ansprechpartner):

Ort/ Datum Unterschrift