

**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,

[x]  aufgrund einer pandemiebedingten Schließung des Kindertagesbetreuungs-
 angebotes

[x]  aufgrund der pandemiebedingten Untersagung des Betretens der Betreuungs-
 einrichtung

[x]  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