

**Formular zur Betreuungsabfrage - „Eingeschränkter Pandemiebetrieb“
vom 11.01.2021 bis 31.01.2021**



Name des Kindes _____ Name der Einrichtung _____ 35 Std. (regulär 45 Std.)
25 Std. (regulär 35 Std.)

1. Woche: 11.01.2021 – 15.01.2021

<u>Datum</u>	<u>Ich habe Bedarf</u>	<u>Ich habe keinen Bedarf</u>
Mo. 11.01.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Di. 12.01.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi. 13.01.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Do. 14.01.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fr. 15.01.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Woche: 18.01.2021 – 22.01.2021

<u>Datum</u>	<u>Ich habe Bedarf</u>	<u>Ich habe keinen Bedarf</u>
Mo. 18.01.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Di. 19.01.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi. 20.01.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Do. 21.01.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fr. 22.01.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Woche: 25.01.2021 – 29.01.2021

<u>Datum</u>	<u>Ich habe Bedarf</u>	<u>Ich habe keinen Bedarf</u>
Mo. 25.01.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Di. 26.01.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi. 27.01.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Do. 28.01.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fr. 29.01.2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum _____ Unterschrift der/ des Sorgeberechtigten _____

Wir danken Ihnen für Ihre Mithilfe. Bei Fragen sprechen Sie uns bitte gerne an.