



GRUPPENSCHLIESSUNG Bzw. TEILSCHLIESSUNG

Liebe Eltern,
wir hatten Sie bereits mit der Bedarfsmeldung darauf hingewiesen, dass es zu Schließungen bzw. Teilschließungen einzelner Gruppen kommen kann. Wir hatten uns als Einrichtung bewusst gegen ein Wochenwechselmodell entschieden, um allen die gleichen Möglichkeiten an Betreuung zu bieten. Dennoch können wir auf Grund der hohen Anforderungen und Auflagen nicht immer diese Möglichkeit erhalten.
Auf Grund von terminlichen Bindungen unserer Erzieherinnen, müssen wir daher die Käfergruppe wie folgt teilschließen:

Datum	Schließung
Montag, 22.06.2020	TEILSCHLIESSUNG Können wir nur <u>16 Kinder</u> in der Käfergruppe aufnehmen! Bitte prüfen Sie, ob Sie ggf. die Möglichkeit haben Ihr Kind anderweitig zu betreuen. Wenn keine Möglichkeit besteht, nutzen Sie untenstehenden Abschnitt zur Rückmeldung.

Wir bedauern es sehr, Ihnen schon wieder Umstände zu machen.
Bitten Sie aber zeitgleich um Ihr Verständnis und Ihre Unterstützung.
Vielen Dank im Voraus.

Ihr Team Sonnenschein



RÜCKMELDUNG bis 15.06.2020

Nachname des Kindes	Vorname des Kindes
<input type="checkbox"/> Montag, 22.06.2020 von ____ bis ____	
Notwendige Betreuung	

Ort, Datum

Unterschrift 1. Elternteil

Unterschrift 2. Elternteil
(entfällt bei Alleinerziehenden)