



Waldorfkinderhaus Sankt Michael

Formular: Bestätigung Notbetreuung

Betreffend: _____

(Name des Kindes)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich an folgenden Tagen zu folgender Uhrzeit eine Betreuung nicht auf andere Weise sicherstellen kann und daher auf eine Notbetreuung dringend angewiesen bin:

Wochentag	Datum	Uhrzeit

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Waldorfkinderhaus "Sankt Michael"

Verein für Waldorfpädagogik Aschaffenburg e.V.

Siegfried-Rischar-Straße 1

63743 Aschaffenburg

Tel.: 06021 61840

Web: <http://www.waldorfkinderhaus-aschaffenburg.de>