

*** zutreffendes bitte ankreuzen!**

Absender

Name

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Telefon

Datum

**Kreis Stormarn
Fachdienst 22 – Familie und Schule
Kinderbetreuung
Mommensenstraße 11
23843 Bad Oldesloe**

Betreuungsplatz für mein Kind – Schließung der Gruppe

Sehr geehrte Damen und Herren,

mein/unser Kind
Vorname, Name

hat einen Betreuungsplatz in der Krippe* / im Elementarbereich* der Kita

Name, Anschrift

Die Betreuungsgruppe musste am geschlossen werden.
Datum

Folgender Grund wurde uns für die Schließung mitgeteilt:

Die Schließung soll voraussichtlich bis zum dauern.
Datum

Die Gruppe ist seit Beginn des aktuellen Kindergartenjahres das erste Mal* / das zweite Mal* / das dritte Mal* / bereits mehr als drei Mal * geschlossen.

Während der Schließung wird eine Notbetreuung angeboten* / nicht angeboten*

Für die Zeit der Schließung ist es mir/uns unmöglich eine andere Betreuung für unser Kind zu organisieren, was mich/uns in eine akute Notlage bringt. Daher fordere(n) ich/wir Sie auf uns einen entsprechenden Betreuungsplatz zuzuweisen. *

Bitte nehmen Sie umgehend Kontakt zu mir/uns auf, um die prekäre Situation zu klären.

Mit freundlichen Grüßen

Name, Unterschrift

Ansprechpartner für

Amt Bad Oldesloe-Land, Amt Nordstormarn, Reinbek,
Reinfeld, Tangstedt

Jan Bichels

Gebäude D, Raum D 202
Tel: 0 45 31 / 160 - 1445
Fax: 0 45 31 / 160 - 77 1445
E-Mail: j.bichels@kreis-stormarn.de

Ahrensburg, Ammersbek, Amt Bargtheide-Land, Amt
Trittau, Bad Oldesloe, Bargtheide, Barsbüttel, Glinde,
Großhansdorf, Oststeinbek, Trittau

Christian Restin

Gebäude D, Raum D 201
Tel: 0 45 31 / 160 - 1290
Fax: 0 45 31 / 160 - 77 1290
E-Mail: c.restin@kreis-stormarn.de