

**Bescheinigung  
über die besonders belastete familiäre Situation**

Anschrift Abteilung Jugend des zuständigen Landratsamtes

-----  
-----  
-----

Hiermit bescheinigen wir die Notwendigkeit, dass das im Folgenden genannte Kind aufgrund einer besonders belasteten familiären Situation möglichst bald in einer Kindertageseinrichtung aufgenommen wird.

Nachname des Kindes \_\_\_\_\_

Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes \_\_\_\_\_

Ergänzende Informationen

-----  
-----  
-----  
-----

Ich versichere die Vollständigkeit und die Richtigkeit der obenstehenden Angaben.

-----  
Datum

-----  
Name, Vorname und Unterschrift des / der Mitarbeitenden der Abt. Jugend