Absender

Frau Mustermann

Musterstraße 12

12345 Musterstadt

Ort, Datum

Empfänger

Herr Musterfrau

Musterstraße 34

12345 Musterstadt

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätigen wir, dass Frau\_\_\_\_\_\_\_\_\_ schwer erkrankt ist und sich seit\_\_\_\_\_\_\_\_ bis voraussichtlich\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in unserer Behandlung befindet.

Um einen reibungslosen Therapieverlauf zu gewährleisten und stationäre Krankenhausaufenthalte zu vermeiden, bitten wir um eine vorübergehende Erhöhung der Betreuungszeit des Kindes \_\_\_\_\_\_\_\_ in der Kita auf \_\_\_ Stunden.

Für weitere Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichem Grüßen