



Anmeldung zur Notbetreuung Klasse 5 - 7

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Betreuungszeit: _____

(max. möglich Mo.-Fr. 7:45 Uhr bis 13:05 Uhr = 1. - 6. Std.)

Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind **vom 11. bis 29. Januar 2021** für die oben genannte *Zeit verbindlich* zur Notbetreuung an, da folgender Anspruch erfüllt ist:

Beide Erziehungsberechtigte bzw. die oder der Alleinerziehende sind in ihrer beruflichen Tätigkeit oder wegen anderer schwerwiegender Gründe (z.B. Angehörigenpflege) unabhkömmlich und dadurch an der Betreuung ihres Kindes *tatsächlich* gehindert. Auch Kinder, für deren Kindeswohl eine Betreuung notwendig ist, haben einen Anspruch auf Notbetreuung.

Meine / unsere Handynummer(n): _____

Datum, Unterschrift(en)

**Abgabe per Posteinwurf oder per Mail:
sekretariat-gy@bzm-markdorf.de**