



## Anmeldung zur Notbetreuung Klasse 5 - 7

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Betreuungszeit (bitte benötigte Tage ankreuzen sowie 1.-5- oder 1.-6. Stunde eintragen):

	<b>Benötigte Wochentage</b>	<b>Benötigte Zeit (1.-5. oder 1.-6. St.)</b>

Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind für die oben genannte Zeit verbindlich zur Notbetreuung an, da folgender Anspruch erfüllt ist:

*Beide* Erziehungsberechtigte bzw. die oder der Alleinerziehende gelten von ihrem Arbeitgeber am Arbeitsplatz als unabhkömmlich. Dies gilt für Präsenzarbeitsplätze ebenso wie für Home-Office-Arbeitsplätze. Auch Kinder, für deren Kindeswohl eine Betreuung notwendig ist, haben einen Anspruch auf Notbetreuung.

Ich/wir füge(n) eine entsprechende **Arbeitgeberbescheinigung** bei.

Meine / unsere Handynummer(n): \_\_\_\_\_

-----  
Datum, Unterschrift(en)

**Abgabe bis Freitag, 08.11.2021, 11 Uhr per Mail an:**  
[licciardi@bzm-markdorf.de](mailto:licciardi@bzm-markdorf.de)  
(Arbeitgeberbescheinigung kann nachgereicht werden)