



Grundschule Markelfingen | Pirminweg 3 | 78315 Radolfzell
Tel. 07732/1803
Fax: 07732/919332
E-Mail: gs,markelfingen@t-online.de
www.grundschule-markelfingen.de

Notbetreuung an der Grundschule Markelfingen

Name, Vorname des Kindes Geburtsdatum	
Klasse	
Name und Notfallnummer(n) Mutter	
Geburtsdatum Mutter	
Name und Notfallnummer(n) Vater	
Geburtsdatum Vater	

Erklärung:

Wir/Ich beantrage/n Notbetreuung. Wir/Ich würde/n die Notbetreuung nur dann in Anspruch nehmen, wenn **dies zwingend erforderlich** ist.

- Wir (die Erziehungsberechtigten) sind **beide in unserer beruflichen Tätigkeit** unabhömmlich oder absolvieren ein Studium und sind dadurch an der Betreuung unseres Kindes tatsächlich gehindert.

Angabe der Berufe/Arbeitgeber:

- Ich (die/der Erziehungsberechtigte) bin **alleinerziehend** und **in meiner beruflichen Tätigkeit unabhömmlich** oder absolviere ein Studium und bin dadurch an der Betreuung meines Kindes tatsächlich gehindert.

Angabe des Berufes/Arbeitgeber:



Name des Kindes, Klasse:

Wir/Ich benötige/n die Notbetreuung ab dem 11.01.2021 an folgenden Tagen zu folgenden Zeiten:

Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

- Mein Kind ist in der Kinderzeit angemeldet.
- Mein Kind benötigt während der Kinderzeit ein Mittagessen.

Datum, Unterschrift: _____