

**Anmeldung zur Notbetreuung während des Wechselunterrichts Mai 2021**  
**KGS Michaelsbergstraße**

Name des Kindes  Klasse  Gruppe

**Bestätigung zur bedarfsorientierten Notbetreuung**

Mit der Anmeldung zu Notbetreuung bestätige ich, dass ich an folgenden Tagen eine Betreuung nicht auf andere Weise sicherstellen kann und daher auf eine Notbetreuung angewiesen bin.

- Beide Erziehungsberechtigten sind berufstätig.
- Es liegt besonderer Förderbedarf des Kindes vor.
- Sonstiges

Datum	Gruppe im Präsenz	Start	Ende
03.05.21	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04.05.21	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05.05.21	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06.05.21	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07.05.21	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10.05.21	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11.05.21	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12.05.21	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13.05.21	unterrichtsfrei	Feiertag	Keine Betreuung
14.05.21	unterrichtsfrei	Betreuung durch die OGS	<input type="checkbox"/>
17.05.21	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
18.05.21	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
19.05.21	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
20.05.21	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
21.05.21	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
24.05.21	unterrichtsfrei	Keine Betreuung	
25.05.21	unterrichtsfrei	Keine Betreuung	
26.05.21	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
27.05.21	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
28.05.21	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Name/ Unterschrift der Eltern