

Stadtallendorf, 16.04.2021

Distanzunterricht mit Notbetreuung ab 19.04.2021 –

Kurz zusammengefasst:

- *Ab 19.04.2021 findet zunächst kein Unterricht in der Schule statt.*
- *Eine Notbetreuung wird in der Schule angeboten. Hierfür benötigen Sie eine Bescheinigung Ihres Arbeitgebers.*
- *Teilnahme an der Notbetreuung ist nur mit negativen Testergebnis (Bürgertest) oder mit unterschriebener Einwilligungserklärung zur Durchführung des Selbsttestes in der Schule möglich.*

Liebe Eltern,

leider muss ich Sie heute erneut über die geplanten Veränderungen im Schulbetrieb ab dem 19.04.2021 informieren.

Aufgrund der hohen Inzidenz im Landkreis Marburg-Biedenkopf wird ab 19.04.2021 zunächst nur noch im **Distanzunterricht** unterrichtet.

Eine **Notbetreuung** wird an allen Unterrichtstagen in der Schule angeboten. Für die Anmeldung an der Notbetreuung benötigen Sie eine Bescheinigung Ihres Arbeitgebers. Die Teilnahme an der Notbetreuung ist nur mit einem negativen Testergebnis eines Bürgertests (nicht älter als 72 Stunden) oder mit der unterschriebenen Einwilligungserklärung zur Durchführung des Selbsttestes in der Schule möglich. Diese haben Sie mit meinem Schreiben vom 15.04.2021 erhalten.

Wenn Sie auf die Notbetreuung angewiesen sind, melden Sie den Bedarf bitte schnellstmöglich bei dem Klassenlehrer Ihres Kindes.

Eine offizielle Veröffentlichung der Maßnahme erfolgt im Laufe des heutigen Tages durch den Landkreis Marburg Biedenkopf.

Vielen Dank für Ihr Verständnis und vor allem für Ihre Anstrengungen in den letzten Monaten! Bleiben Sie gesund!

Mit freundlichen Grüßen

Janette Grün, Rektorin

Bescheinigung

über die Berechtigung zur Teilnahme an der Notbetreuung

Name des Kindes: _____

Name der Schule: _____

Klasse: _____

Informationen zum Beschäftigungsverhältnis:

Name/ Vorname des Elternteils _____

Geburtsdatum: _____

alleinerziehend: ja nein

Name des Arbeitgebers/Dienstherrn _____

wöchentliche Arbeitszeit: _____

Arbeitstage Mo Di Mi Do Fr

regelmäßiger Arbeitsbeginn: _____

regelmäßiges Arbeitsende: _____

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben gemachten Angabe wird bestätigt.

Datum

Stempel, Unterschrift Arbeitgeber/Dienstherr