

An die
Eltern der
Kastell-Realschule
Klassenstufe 5-7

Helmut-Glock-Str. 4
73642 Welzheim
Telefon: 07182 93 844 0
Telefax: 07182 93 844 90
E-Mail: sekretariat@krswelzheim.de
Internet: www.krswelzheim.de

07.01.2021

Notbetreuung Ihrer Kinder in den Klassenstufen 5-7

Liebe Eltern,

erst mal wünsche ich Ihnen ein gutes neues Jahr und hoffe, dass der Schulbetrieb bald wieder in geordneten Bahnen verläuft. Noch ist es aber nicht soweit. In der Woche vom 11. bis zum 15.01. findet in den Klassenstufen 5-9 kein Präsenzunterricht statt. Lediglich für die Abschlussklassen der Stufe 10 und für die Schüler der 9. Klassenstufe, die in diesem Jahr ihre Hauptschulabschlussprüfung machen werden, bieten wir Unterricht in der Schule an. Weitere Informationen folgen.

Darüber hinaus werden wir für einzelne Schülerinnen und Schüler der Klassen 5 bis 7 in der Woche vom 11. bis 15.01.2021 eine Notbetreuung einrichten. Bitte nutzen Sie dieses Angebot für Ihre Kinder nur dann, wenn es unbedingt erforderlich ist.

Wer darf zur Notbetreuung kommen?

- Anspruch auf Notbetreuung haben Kinder der Klassenstufen 5 bis 7, bei denen beide Erziehungsberechtigte bzw. die oder der Alleinerziehende zwingend auf eine Notbetreuung angewiesen sind, d.h. eine Betreuung auf keine andere Weise sichergestellt werden kann.
- Die Erziehungsberechtigten beide entweder in ihrer beruflichen Tätigkeit unabhkömmlich sind oder ein Studium absolvieren oder eine Schule besuchen, sofern sie die Abschlussprüfung im Jahr 2021 anstreben.
- Sie durch die Betreuung ihres Kindes tatsächlich gehindert sind.
- Wir werden in der Zeit von 07.40 Uhr bis 12.10 Uhr eine Betreuungszeit einrichten. Wenn Sie eine private Möglichkeit der Betreuung sehen, ist dies für Ihr Kind mit Sicherheit die bessere Lösung. Zudem geht es um die Eindämmung des Infektionsgeschehens. Dies kann nur gelingen, wenn wirklich möglichst viele Kinder zuhause betreut werden.

**Wir benötigen Ihre verbindliche Information bis Freitagvormittag
(08.01.2021) beim Klassenlehrer**

**Wir Eltern gehören zur oben genannten Personengruppe und wünschen für
unser Kind:**

Name: _____ Klasse: _____

eine Notbetreuung an folgenden Tagen:

Mo. 11.01. Di. 12.01. Mi. 13.01. Do. 14.01. Fr. 15.01.

Bitte bestätigen Sie folgenden Zusatz:

Mein Kind unterliegt keinem Zutritts- oder Teilnahmeverbot:

- Mein Kind stand nicht zu einer mit Corona infizierten Person in Kontakt (Kontaktperson I).
- Mein Kind hat sich nicht innerhalb der vorausgegangenen 10 Tage in einem Gebiet aufgehalten, das durch das Robert-Koch-Institut (RKI) im Zeitpunkt des Aufenthaltes als Risikogebiet ausgewiesen war.
- Mein Kind zeigt keine typischen Symptome einer Infektion mit dem Coronavirus (Fieber, trockener Husten, Störung des Geschmacks- und Geruchssinns).

**Sollten Sie eine Notbetreuung wünschen, wäre es hilfreich, wenn Sie uns mitteilen würden, ob
Ihr Kind Busfahrer ist.**

Mein Kind ist Busfahrer: Linie _____ von _____
Angabe des Ortes

**Sollten wir bis Freitag, 08.01.2021 von Ihnen nichts hören, gehen wir davon aus, dass Sie keine
Notbetreuung wünschen.**

Mit freundlichen Grüßen

Dr. Peter Beck
- Schulleiter -