

Hohenau-Schule Neubeuern

Schlossstr. 6
83115 Neubeuern

Erklärung zur Berechtigung für die Notfallbetreuung ab 17.05.2021 an der Hohenau Grund- und Mittelschule Neubeuern

Name, Vorname des Schülers, der Schülerin	Klasse
Anschrift	
Telefonisch erreichbar unter (1):	Telefonisch erreichbar unter (2):

Neu: Bitte beachten Sie, dass abhängig vom Inzidenzwert eine Teilnahme an der Notbetreuung nur mit einem negativen Testergebnis möglich ist:
 „Aufgrund der Beschlüsse des Bayerischen Ministerrats vom 23.03.2021 und 07.04.2021 und der entsprechenden Anpassungen in der 12. BayLfSMV ist die Teilnahme am **Präsenzunterricht** und an den **Präsenzphasen des Wechselunterrichts** an den **Nachweis eines – schriftlichen oder elektronischen – negativen Testergebnisses** in Bezug auf eine SARS-CoV-2-Infektion geknüpft. Dies gilt auch für die **Teilnahme an der Notbetreuung**, Mittagsbetreuung und bei sonstigen Schulveranstaltungen.“ Bitte informieren Sie uns zuverlässig, wenn Sie einen externen test durchführen und übermitteln Sie uns das Testergebnis, bzw. geben Sie es Ihrem Kind mit. Andernfalls gehen wir davon aus, dass Sie mit einem Selbsttest an der Schule einverstanden sind (KMS vom 09.04.21 /Elterninformation des KM vom 09.04.21)

Begründung für die Inanspruchnahme der Notbetreuung an für Schüler der Jahrgangsstufen 1 bis 6

- Beide Erziehungsberechtigte können keinen Urlaub nehmen bzw. der Arbeitgeber kann Sie an diesen Tagen nicht freistellen und Sie haben daher dringenden Betreuungsbedarf oder
- Sie sind alleinerziehend, selbstständig bzw. freiberuflich tätig sind und haben daher dringenden Betreuungsbedarf oder
- Sie haben Anspruch auf Hilfen zur Erziehung nach den §§ 27 ff. des Achten Sozialgesetzbuches oder das Jugendamt hat die Teilnahme an der Betreuung angeordnet.

(Zusätzliche Informationen zum Anspruch der Notbetreuung entnehmen Sie bitte der Anlage des Kultusministeriums vom 07.01.21)

Die Betreuung wird benötigt an folgenden Tagen (maximal bis zum Ende der regulären Unterrichtszeit)

- Montag, _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr
- Dienstag, _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr
- Mittwoch, _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr
- Donnerstag, _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr
- Freitag, _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

Bitte geben Sie an, ob Ihr Kind im Anschluss daran in die OGTS oder nach Hause gehen darf.

Sollten Sie Bedarf für die OGTS haben, bitten wir Sie Frau Schneebleicher bzw. Fr. Kioltyka anzurufen.

Ich versichere die Richtigkeit aller Angaben, Nachweise werden ggf. beigelegt.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Bitte übermitteln Sie uns das Formular bis jeweils freitags vor der neuen Woche.

Vielen Dank!

Hinweis:

„Bitte bedenken Sie: Je mehr die Kinder die Notbetreuung besuchen, desto mehr Kontakte haben sie. Nehmen Sie das Angebot daher nur in Anspruch, wenn Sie wirklich Ihr Kind nicht selbst betreuen können.“ (vgl. Schreiben des Kultusministeriums vom 07.01.2021). Klären Sie bitte mögliche Alternativen mit Ihrem Arbeitgeber ab. Ihr Kind darf für die Teilnahme weder Symptome einer akuten, übertragbaren Krankheit aufweisen, noch in Kontakt zu einer infizierten Person stehen oder einer Quarantänemaßnahme unterliegen.

Änderungen vorbehalten. (Stand 15.01.21, ergänzt 16.04.21)