Grundschule Karl-Kreuter-Schule

Am Brückelgraben 91 67071 Ludwigshafen a. Rh.

Tel.: 0621 / 504 – 422510 Fax: 0621 / 504 – 422598 E-Mail: [info@kks-lu.de](mailto:info@kks-lu.de)

Homepage: <http://kks-lu.de>

05.01.2021

**Notbetreuung während der Schulschließung - Anmeldefrist**

Liebe Eltern,

wir wünschen Ihnen allen ein gutes neues Jahr sowie Ihnen und Ihrer Familie viel Gesundheit.

Vorerst bis zum 15.01.2021 wird in den Schulen in Rheinland-Pfalz Fernunterricht angeboten, daneben auch Notbetreuung für Schülerinnen und Schüler bis einschließlich Klassenstufe 7.

Die Karl-Kreuter-Schule befindet sich bereits jetzt an mehreren Tagen an der Grenze zu drei Notbetreuungsgruppen.

Bei der Gruppenbildung wird darauf geachtet, dass sich die Kinder der bestehenden Gruppen nicht mischen oder Kinder die Gruppe wechseln müssen. Damit soll die Anzahl der Kontaktpersonen so gering wie möglich gehalten werden, falls ein Kind mit dem Covid19-Virus infiziert ist.

Im Hinblick darauf, dass eine dritte Notbetreuungsgruppe gebildet werden muss, sind wir dringend auf Ihre **Mitarbeit in folgenden Punkten** angewiesen:

* Anmeldung oder auch Änderungen spätestens eine Woche vor dem Betreuungsbedarf
* Anmeldung unbedingt per Mail direkt ans Sekretariat ([info@kks-lu.de](mailto:info@kks-lu.de)).

Die Klassenleitung kann zur Information gerne in Kopie gesetzt werden.

* Mit der Anmeldung angeben:
  + den/die Tag/e und die Uhrzeiten
  + Ganztagskind/Kind der Betreuenden Grundschule

(Zur Orientierung siehe das Muster unten.)

**Sie erhalten auf jeden Fall eine Anmeldebestätigung auf Ihre Mail von unserem Sekretariat.**

Falls Sie diese nicht erhalten, können wir keinen Maileingang verzeichnen.

Sie würden uns sehr helfen, wenn Sie die oben genannten Punkte beachten. Wir müssen zusätzliches Personal für die Betreuung der Kinder sowie geeignete Räume organisieren.

Diese Regelung gilt auch, falls der Fernunterricht mit Notbetreuung ab dem 18.01.2021 für die Grundschulen fortgeführt werden oder Unterricht mit halben Klassen im wöchentlichem Wechsel stattfinden sollte.

Ich danke Ihnen im Voraus für Ihre Unterstützung.

Mit freundlichen Grüßen

gez. Gabriele Bettag

Rektorin

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anmeldung zur Notbetreuung**

Ich/Wir benötige/n die Notfallbetreuung für mein/unser Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname und Name des Kindes, Klasse

* am/vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (bitte Datum eintragen)
* von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (bitte Uhrzeiten eintragen)

Bitte ankreuzen:

€ Mein Kind ist Ganztagskind

€ Mein Kind besucht die Betreuende Grundschule

Name eines Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_