



Gotthard-Müller-Schule

Grund- und Gemeinschaftsschule
Filderstadt-Bernhausen

La Souterrainer Straße 9
70794 Filderstadt

Telefon 0711 489613-0
Telefax 0711 489613-29

sekretariat@gms-filderstadt.de
www.gms-filderstadt.de

Filderstadt, den 16.04.2021

Sehr geehrte Eltern und Sorgeberechtigten der Klassen 1-7,

für die Kinder der Klassen 1 bis 7, deren Eltern **wirklich zwingend darauf angewiesen sind**, wird es wieder die Möglichkeit der Notbetreuung geben. Die Gründe für eine Inanspruchnahme entnehmen Sie bitte den „Orientierungshilfen Notbetreuung“ des Kultusministeriums vom 06.01.2021 unter www.km-bw.de. Bitte beachten Sie dabei auch die Erhöhung der Kinderkrankentage, die Ihnen zusätzlich zustehen.

Wir sollten bis spätestens Sonntag, den 18. April 2021 um 10.00 Uhr von Ihnen gesichert eine Rückmeldung erhalten, ob Sie Ihr Kind (weiterhin) in der Notbetreuung anmelden. Bitte senden Sie uns hierzu eine E-Mail an notbetreuung@gms-filderstadt.de oder werfen Sie die zweite Seite in den Briefkasten der Schule.

Bitte geben Sie in der E-Mail an:

- Name und Klasse des Kindes
- für welche Tage Sie die Notbetreuung in Anspruch nehmen möchten
- für welche Uhrzeit Sie die Notbetreuung an den jeweiligen Tagen benötigen
- ob Ihr Kind in der Kernzeit ist und dort eine Betreuung benötigt, bitte sprechen Sie die Betreuungszeiten mit der Kernzeit ab

Die Notbetreuung findet **während den Unterrichtszeiten nach Stundenplan Ihres Kindes während der Nicht-Präsenz-Zeit** statt. Bitte denken Sie daran, oberstes Ziel ist es, Kontakte zu vermeiden. **Wann immer es Ihnen also möglich ist, behalten Sie Ihr Kind vor allem am Nachmittag zu Hause.**

Wir haben aus personellen Gründen leider nur die Möglichkeit eine Notbetreuungsgruppe in der Grundschule und eine in der Sekundarstufe anzubieten. Sollten es in der Grundschule so viele Anmeldungen sein wie diese Woche, wird es eine reine Betreuung sein, da alle Schüler der Grundschule in eine Notbetreuungsgruppe kommen.

Mit freundlichen Grüßen

S. Nafe und I. Selle

BITTE BIS 18.04.2021 IN DEN BRIEFKASTEN DER SCHULE WERFEN, FALLS SIE KEINE E-MAIL SCHICKEN

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Mein Kind benötigt eine Notbetreuung während der Nicht-Präsenz-Zeit in der Schule (bitte ankreuzen)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mo vormittags (GS/Sek) | <input type="checkbox"/> Mo nachmittags (Sek) |
| <input type="checkbox"/> Di vormittags (GS/Sek) | <input type="checkbox"/> Di nachmittags (Sek) |
| <input type="checkbox"/> Mi vormittags (GS/Sek) | |
| <input type="checkbox"/> Do vormittags (GS/Sek) | <input type="checkbox"/> Do nachmittags (Sek) |
| <input type="checkbox"/> Fr vormittags (GS/Sek) | |

Ich versichere, dass ich zwingend auf die Notbetreuung angewiesen bin, da ich sonst meiner Arbeit nicht nachkommen kann.

Datum: _____ Unterschrift: _____