Theodor-Heuss-Schule Laubach

Grundschule des Landkreises Gießen

- Schule mit Ganztagsangebot -

Schmelzweg 3
35321 Laubach
Telefon: 06405-1384
Fax: 06405-4486
poststelle@theodor-heuss.laubach.schulverwaltung.hessen.de
http://theodor-heuss.laubach.schule.hessen.de/index.html

Theodor-Heuss-Schule Schmelzweg 3 35321 Laubach

Sehr geehrte Eltern,

bevor ich Ihnen wichtige Informationen für den Schul- und Unterrichtsbetrieb ab dem 22.2.2021 zukommen lasse, benötige ich von Ihnen eine Rückmeldung, ob Sie Anspruch auf eine Notbetreuung haben und diesen auch nutzen müssen.
Die Notbetreuung wird parallel zum Präsenzunterricht eingerichtet. Dies bedeutet konkret, dass eine Notbetreuung für die Klassen 1./ 2. und die Vorklasse von der 1. bis zur 4. Stunde erfolgt.
Für Jahrgang 3 und 4 wird die Notbetreuung von der 2. bis zur 6. Stunde angeboten.

Zur Teilnahme an der schulischen Notbetreuung berechtigt sind lediglich Schülerinnen und Schüler, sofern

a. beide sorgeberechtigten Eltern ihrer Erwerbstätigkeit oder ihrem Studium nachgehen müssen. Entsprechendes gilt für berufstätige oder studierende Eltern, die allein für die Erziehung sorgen.
b. ein Anspruch auf sonderpädagogische Förderung besteht, die eine besondere Betreuung erfordert.

Sollten Sie demnach einen Anspruch auf Notbetreuung haben und diesen auch wahrnehmen wollen, bitte ich Sie die Bescheinigung über die Berechtigung auszufüllen und schnellstmöglich per Email an mich zu senden (sabrina.siegfried@schulen-givb.de) spätestens jedoch bis Dienstag, 16.2.2021 um 12.00 Uhr.
Anhand dieser Information müssen vor Ort noch viele organisatorische Abläufe geplant werden.

Ganztag – Mittagsbetreuung des Landkreises:

Ich bitte Sie weiterhin **bis 15.02.2021** eine Mail an Herrn Happel zu senden, wenn Sie die reguläre Betreuung am Nachmittag ab dem 22. **NICHT in Anspruch nehmen** wollen. Sollte Herr Happel keine Information von Ihnen erhalten, geht er davon aus, dass die von Ihnen angegebenen Betreuungszeiten, die Sie für Februar angeben hatten, so bestehen bleiben.

Durchführung des Präsenzunterrichts:

Für die Durchführung des Präsenzunterrichts haben wir uns gezielt für folgendes Modell entschieden:
Alle Klassen werden in zwei Lerngruppen eingeteilt. Die Zuordnung, welches Kind sich in welcher Lerngruppe befindet, wird Ihnen noch heute über die Klassenlehrkraft mitgeteilt.
Wir werden das Modell des täglichen Wechsels durchführen. So können wir für die Schülerinnen und Schülern eine optimale Begleitung des Lernens sicherstellen. Uns ist bewusst, dass dieses Modell nicht unbedingt das Wunschmodell der Eltern sein wird, für die Kinder ist es allerdings die beste Lösung.

		Gruppe A	Gruppe B
Woche A	Montag	x	
	Dienstag		x
	Mittwoch	x	
	Donnerstag		x
	Freitag	x	
Woche B	Montag		x
	Dienstag	x	
	Mittwoch		x
	Donnerstag	x	
	Freitag		x

Mit dieser Einteilung haben alle Kinder nach zwei Wochen jeweils den Präsenzunterricht aller fünf Wochentage erhalten.
Die Zeiten des Präsenzunterrichts finden im Rahmen der verlässlichen Schulzeit an den jeweiligen Tagen (A oder B) Ihres Kindes folgendermaßen statt:

Vorklasse: **1. bis 4. Stunde**
Jahrgang 1 und 2: **1. bis 4. Stunde**
Jahrgang 3 und 4: **2. bis 6. Stunde**

Diese Informationen geben Ihnen lediglich einen groben Überblick über die Rahmenbedingungen vor Ort. Ich werde Ihnen zeitnah alle weiteren notwendigen Informationen bezüglich der Organisation (Klassenlehrerunterricht, Pausenregelung, Hygienekonzept...) zukommen lassen.

Ich wünsche uns weiterhin ein erfolgreiches Meistern aller Herausforderungen.
Bleiben Sie gesund!

Sabrina Siegfried
-Schulleitung-

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