

Realschule Neuffen - Hohenzollernstr. 24 - 72639 Neuffen

An die

Eltern und Erziehungsberechtigten
Schülerinnen und Schüler der Klassen 5-7
der Realschule Neuffen



REALSCHULE
NEUFFEN

Hohenzollernstr. 24
72639 Neuffen

Tel.: 07025/9211-21
Fax: 07025/9211-23

info@rsneuffen.de

14.12.2020

Schulschließung ab Mittwoch, 16.12.2020
Notbetreuung bis Freitag, 18.12.2020

Liebe Eltern, liebe Schülerinnen und Schüler,

sicherlich haben Sie der Presse entnommen, dass die Schulen ab Mittwoch, 16.12.2020 geschlossen werden. Wir hoffen, dass wir den Unterricht ab Montag, 11.01.2021 wieder aufnehmen können.

Am morgigen Dienstag, 15.12.2020 findet Unterricht nach Stundenplan statt. Wir bitten alle Schülerinnen und Schüler, sämtliche Unterrichtsmaterialien und Bücher mit nach Hause zu nehmen.

Für die Klassenstufen 5 bis 7 bieten wir von 16.12.2020 bis 18.12.2020 jeweils von 8 Uhr bis 12 Uhr eine Notbetreuung an. **Bitte nehmen Sie die Notbetreuung nur in Anspruch, wenn diese für Sie absolut notwendig ist.** Sollten Sie eine solche Notbetreuung benötigen, geben Sie bitte untenstehenden Abschnitt bis **Dienstag, 15.12.2020 – 10 Uhr im Sekretariat ab.** Die beigefügte Bestätigung muss Ihr Kind dann gegeben falls zur Notbetreuung am Mittwoch, 16.12.2020 mitbringen.

In der Zeit von 16.12.2020 bis 10.01.2021 werden wir Sie gerne per E-Mail über die Elternvertreter, über die Teams-Accounts der Schülerinnen und Schüler und über die Homepage über Neurungen informieren.

Wir wünsche Ihnen und Ihren Familien frohe und gesegnete Weihnachten und alles Gute für das Jahr 2021! Bleiben Sie gesund!

Mit freundlichen Grüßen

Ann-Cathrin Müller – Schulleiterin-

.....&.....

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Hiermit melde ich mein Kind zur Notbetreuung von 16.-18.12.2020 an. Die Bestätigung reiche ich am Mittwoch, 16.12.2020 nach.

.....
Datum

.....
Unterschrift

ANMELDUNG ZUR NOTBETREUUNG AN DER



REALSCHULE
NEUFFEN

DATEN DES SCHÜLERS / DER SCHÜLERIN:

Name: _____

Vorname: _____

Klasse: _____

ERZIEHUNGSBERECHTIGTER 1:

Name: _____

Vorname: _____



alleinerziehend



Ich arbeite in folgendem systemrelevanten Beruf:



Ich arbeite in folgendem Beruf mit Präsenzplicht
außerhalb der Wohnung:

und habe derzeit keine Möglichkeit, mein Kind zu betreuen, weil

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

ERZIEHUNGSBERECHTIGTER 2:

Name: _____

Vorname: _____



Ich arbeite in folgendem systemrelevanten Beruf:



Ich arbeite in folgendem Beruf mit Präsenzplicht
außerhalb der Wohnung:

und habe derzeit keine Möglichkeit, mein Kind zu betreuen, weil

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers