



Städt. kath. Grundschule, Dahlweg 66, 48153 Münster, Tel. 0251/ 776732, Rektorin: J. Lüttikhuis, [www.hermannschule-muenster.de](http://www.hermannschule-muenster.de), E-Mail: [Hermannschule@stadt-muenster.de](mailto:Hermannschule@stadt-muenster.de)

21.04.2021

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte der Hermannschule,

ich gehe zum jetzigen Zeitpunkt davon aus, der in der kommenden Woche 17.KW (26.04. – 30.04.2021) der Wechselunterricht fortgesetzt wird.

Falls Sie an den Tagen des Distanzlernens eine **Betreuung** für Ihr Kind benötigen, dürfen wir Sie bitten, den Anmeldebogen für die Betreuung Ihres Kindes zeitnah an

[Hermannschule@stadt-muenster.de](mailto:Hermannschule@stadt-muenster.de)

zu senden, damit wir entsprechende Einteilungen vornehmen können.

Wir haben noch eine große **BITTE** an Sie:

Es wäre uns ein großes Anliegen, dass Sie einen Betreuungswunsch **spätestens 24 Stunden vorher** bei uns einreichen, damit wir mit unseren personellen Ressourcen entsprechend umgehen und bei Bedarf erweitern/kürzen können.

Ich bedanke mich im Namen des gesamten Teams der Hermannschule für Ihre tatkräftige Unterstützung.

Bei weiterführenden Informationsbedarf melden Sie bitte vertrauensvoll an unser Sekretariat.

Herzliche Grüße aus der Schule,

J. Lüttikhuis  
- Schulleiterin -

# Anmeldung zur Betreuung in der Woche ab dem 26.04.21

Der Wechselunterricht ist der schulische Beitrag zur Eindämmung der Pandemie durch eine größtmögliche Reduzierung von Kontakten. Daher muss vor der Anmeldung zur Betreuung die Möglichkeit der Betreuung zu Hause sorgfältig geprüft werden.

Das Angebot steht Kindern mit OGS- bzw. Betreuungsvertrag zu den im Normalbetrieb üblichen Zeiten zur Verfügung. Für Kinder ohne OGS- bzw. Betreuungsvertrag kann die Betreuung im Rahmen der sonst üblichen Unterrichtszeiten in Anspruch genommen werden. Eine Erklärung des Arbeitgebers wird nicht benötigt.

Name, Vorname		
Anschrift		
Telefon		
E-Mail		

## **Hiermit erkläre(n) ich/wir,**

dass \_\_\_\_\_ geb.  
\_\_\_\_\_ Kl. \_\_\_\_\_  
**Vorname + Name des Kindes**

*an folgenden Tagen eine Betreuung benötigt:*

<b>Woche 26.04. – 30.04.21</b>		
<input type="checkbox"/> MO 26.04.	von:	bis: Uhr
<input type="checkbox"/> DI 27.04.	von:	bis: Uhr
<input type="checkbox"/> MI 28.04.	von:	bis: Uhr
<input type="checkbox"/> DO 29.04.	von:	bis: Uhr
<input type="checkbox"/> FR 30.04.	von:	bis: Uhr

## **ERKLÄRUNG:**

*Ich/Wir erkläre(n), dass ich/wir die Betreuung meines/unseres Kindes an den oben genannten Tagen benötige(n). Unser Kind muss auch in der Betreuung eine Maske tragen. Für angemeldete Kinder des OGS wird ein warmes Mittagessen seitens der Stadtküche angeboten.*

\_\_\_\_\_  
**Datum, Unterschrift**

