



ALBERT-EINSTEIN-SCHULE

Gymnasium des Main-Kinzig-Kreises in Maintal

Goethestraße 61 ✦ 63477 Maintal 2 ✦ Tel. 06109/76520 ✦ Fax 06109/765214
E-Mail poststelle@einstein.maintal.schulverwaltung.hessen.de ✦ Homepage: www.aes-maintal.de

Maintal, den 14.03.2020

Notbetreuung für gesunde Kinder (Klassen 5 und 6) bis zu den Osterferien

Liebe Eltern!

Für Schülerinnen und Schüler der Schuljahrgänge 1 bis einschließlich 6 - ohne Erkrankung bzw. Verdacht auf Erkrankung - wird eine Notbetreuung in kleinen Gruppen während der regulären Unterrichtszeit von 8:00 Uhr bis 13:15 Uhr sowie im Rahmen der bereits in der Schule bestehenden Betreuungszeiten von 13:15 Uhr bis 15:35 Uhr gewährleistet.

Angemeldete und auch zugelassene Schülerinnen und Schüler treffen sich in den Räumen C11 und C12.

Diese Notbetreuung dient ausschließlich dazu, Kinder aufzunehmen, deren Eltern in sogenannten kritischen Infrastrukturen tätig sind. Hierzu gehören insbesondere folgende Berufsgruppen:

- Beschäftigte im Gesundheitsbereich, medizinischen Bereich und pflegerischen Bereich,
- Beschäftigte im Bereich von Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz und Feuerwehr,
- Beschäftigte im Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche.

Eine detaillierte Übersicht der Berufsgruppen finden Sie unter:

<https://kultusministerium.hessen.de/sites/default/files/media/hkm/anlage.pdf>

Sollten Sie zu den aufgeführten Berufsgruppen gehören und eine Notbetreuung für Ihr Kind (Jahrgang 5 oder 6) wünschen, so melden Sie Ihr Kind möglichst bitte **bis Sonntag, 15.03.2020, 16:00 Uhr per e-mail** unter der Adresse **claus.woern@aes.he.lo-net2.de** an.

Bitte beachten Sie die Hinweise zur Anmeldung Ihres Kindes!

Sie erhalten umgehend eine Rückmeldung, wenn Ihr Kind nicht an der Betreuung angenommen werden kann.

Mit freundlichen Grüßen

Claus Wörn, OStD
Schulleiter
Albert-Einstein-Schule Maintal

Anmeldung Notbetreuung AES - Maintal

Folgende Informationen sind bei der Anmeldung anzugeben:

Name des Kindes:

Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Klasse:

Klassenlehrer*in:

Name Erziehungsberechtigte/r:

Beruf/Berufsgruppe (Nachweis des Arbeitgebers wird vorgelegt!):

Adresse:

Telefon 1:

Telefon 2:

E-Mail:

Mein Kind soll an folgenden Tagen/Zeiten die Notbetreuung der Schule besuchen:

montags vonUhr bis Uhr

dienstags vonUhr bis Uhr

mittwochs vonUhr bis Uhr

donnerstags vonUhr bis Uhr

freitags vonUhr bis Uhr

Weitere wichtige Information für die Schule: