

# Grundschule Hochelheim

Schulstraße 1  
35625 Hüttenberg  
Tel.: 06403-3453 Fax.: 06403-925360  
Email: [poststelle@g.hochelheim.schulverwaltung.hessen.de](mailto:poststelle@g.hochelheim.schulverwaltung.hessen.de)



07.01.2021

Sehr geehrte Damen und Herren,  
liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

der Präsenzunterricht kann in der bisherigen Form vom 11.01.2021 bis zum 31.01.2021 auch weiterhin **nicht stattfinden**. Zur Eindämmung der Pandemie ist es notwendig, den Präsenzunterricht einzuschränken und soweit wie möglich auf Distanzunterricht auszuweichen.

Falls es Ihnen nicht möglich ist, Ihr Kind zuhause zu betreuen, teilen Sie uns bitte mit diesem Formular mit, ob Ihr Kind an allen Schultagen bis zum 31.01.2021 in der Schule unterrichtet werden soll.

Ihre Entscheidung bitte ich **der Klassenlehrerin Ihres Kindes** auf dem üblichen Weg umgehend – **spätestens bis Freitag, 08.01.2021 um 10 Uhr** - zuzuleiten, um die Unterrichtsorganisation möglichst bald klären zu können.

Sollten sich Ihre persönlichen Voraussetzungen im Laufe des Monats ändern, bleibt Ihnen weiterhin die Möglichkeit erhalten, Ihr Kind für den Präsenzunterricht anzumelden oder aber auch vom Präsenzunterricht abzumelden.

In diesem Fall bitte ich diese Entscheidung bis spätestens Freitagmorgen, 9 Uhr mit Wirkung zur neuen Schulwoche mitzuteilen.

Beachten Sie bitte, dass die Schule am Freitag, 8.1.2021 und am Wochenende nicht besetzt ist. In dringenden Fällen oder bei Fragen wenden Sie sich an Ihre Klassenlehrerin oder per Mail an [alexandra.faupel@grs-hochelheim-ldk.de](mailto:alexandra.faupel@grs-hochelheim-ldk.de) .

Mit freundlichen Grüßen

Alexandra Faupel  
Rektorin

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

- nimmt **am Präsenzunterricht** in der Schule teil. Die Unterrichtszeiten sind gemäß jeweiligem Stundenplan der Klasse.
- ist im Betreuungsverein angemeldet und besucht im Anschluss an den Präsenzunterricht die Schülerbetreuung. (Ergänzung siehe unten, bitte ausfüllen!)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

- nimmt ab dem \_\_\_\_\_ nicht mehr **am Präsenzunterricht** in der Schule und stattdessen am Distanzunterricht von zuhause aus teil.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten

**Ergänzende Hinweise zum Besuch der Schülerbetreuung:**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen an welchen Tagen Ihr Kind die Betreuung besuchen soll, mit Angabe der Uhrzeit und wann es ein Mittagessen benötigt.

Tag	Uhrzeit (bis wann?)	Mittagessen
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		