



Schule Am Faulen See • Degner Straße 17 - 77 • 13053 Berlin

An die Eltern / Erziehungsberechtigte

Ansprechpartner: C.Kenzler  
Telefon: 030 98 30 610  
Telefax: 030 98 30 91 99  
E-Mail: schule-am-faulen-see@gmx.de  
unser Zeichen: 11G21  
Zimmer: Sekretariat  
Datum: 14.12.2020

## Schulschließung ab 16.12.2020

Sehr geehrte Eltern & Erziehungsberechtigte,

ab dem 16.12.2020 kommt es bereits zu erweiterten Schulschließungen. Zur Beschränkung von Kontakten wird es kein Präsenzunterricht geben. Aufgaben werden im Lernraum einheitlich für alle Klassen am 04.01.2021 bereitgestellt, d.h. es erfolgt schulisch angeleitetes Lernen von zu Hause. Für erkrankte Lehrkräfte versuchen wir durch andere Kollegen\*Innen Lernmaterial bereitzustellen.

Sollten Sie anspruchsberechtigt für eine Notbetreuung sein

- a) ab dem 16.12. – 18.12.2020
- b) ab dem 04.01. – vor. 08.01.2021

füllen Sie bitte das bzw. beide beigefügte/n Formular/e aus und geben es/ sie am Dienstag, dem 15.12.2020 beim Klassenlehrer oder Vertretungslehrer ab.

*Nachmeldungen sind möglich.*

- 1) Schüler\*Innen mit gültigem Betreuungsvertrag werden entsprechend des Vertrages betreut.
- 2) Die Notbetreuung der anderen Schüler\*Innen findet verlässlich von 07:30 - 13:30 Uhr statt.

Aus organisatorischen Gründen ist es wichtig, dass alle Schüler\*Innen bis spätestens 07:30 Uhr erscheinen.

Am 04.01.2021 melden Sie uns bitte krankheitsbedingtes Fehlen bzw. eine coronabedingte Freistellung Ihres Kindes entweder telefonisch im Sekretariat unter Tel. 9830610 oder per Mail an [schule-am-faulen-see@gmx.de](mailto:schule-am-faulen-see@gmx.de).  
Ich danke Ihnen für Ihr Verständnis.

Ich wünsche Ihnen im Namen des gesamten Teams eine erholsame und besinnliche Weihnachtszeit und kommen Sie gut ins Neue Jahr, das für uns alle hoffentlich bessere Zeiten bringen wird.

Freundliche Grüße

  
C.Kenzler  
Rektorin

04.01. - 08.01.2021

**NOTWENDIGKEIT DER NOTBETREUUNG IN Schule - Erklärung der Eltern**

(Stand: 08.12.2020)

Name des Kindes	
Name der Mutter	
Name des Arbeitgebers	
Name des Vaters	
Name des Arbeitgebers	
<input type="checkbox"/>	Ich bin alleinerziehend
Ich/wir gehören zu/r folgenden anspruchsberechtigten Berufsgruppe/n für die Notbetreuung in Schule:	
Elternteil	Berufsgruppen <sup>1</sup>
<input type="checkbox"/>	<b>Polizei (I.1), Feuerwehr (I.2)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Justizvollzug (I.3)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Bundeswehr (I.4)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Hilfsorganisationen (I.5)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Krisenstabspersonal (I.6)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>betriebsnotwendiges Personal im Gesundheitsbereich (I.7)</b> (v. a. ärztliches Personal, Pflegepersonal und medizinische Fachangestellte, Reinigungspersonal, sonstiges Personal in Krankenhäusern, Arztpraxen, Laboren, Beschaffung, Apotheken)
<input type="checkbox"/>	<b>Betriebsnotwendiges Personal im Pflegebereich (I.8)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Behindertenhilfe (I.9)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>betriebsnotwendiges Personal von BVG, S-Bahn, BWB, BSR, weiterer Unternehmen des ÖPNV und der Ver-/ Entsorgung, Energieversorgung (Strom, Gas) (I.10),</b>
<input type="checkbox"/>	<b>betriebsnotwendiges Personal und Schlüsselfunktionsträger in öffentlichen Einrichtungen und Behörden von Bund u. Ländern, Senatsverwaltungen, Bezirksämtern, Landesämtern und nachgeordneten Behörden, Jobcentern und öffentlichen Hilfeangeboten und Notdienste (I.11)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Arbeitsagentur für Arbeit (Regionaldirektion / Jobcenter) (I.12)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Personal, das die Notversorgung in Kita und Schule sichert (I.13)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>sonstiges betriebsnotwendiges Personal der kritischen Infrastruktur und der Grundversorgung (auch Lebensmittel- und Drogeriemärkte des Einzelhandels) (I.14)</b>
Ich versichere/wir versichern, dass die Betreuung der o.g. Kinder nicht anders bewerkstelligt werden kann. Ich werde/wir werden die Notbetreuung nur im unbedingt erforderlichen Umfang in Anspruch nehmen.	
Datum	Unterschrift Elternteil

<sup>1</sup> Siehe Übersicht über die systemrelevanten Bereiche Kita- und/ oder Schulnotbetreuung

Zentrales E-Mail-Postfach (auch für Dokumente mit elektronischer Signatur): post@senbjf.berlin.de



16. - 18.12. 2020

Anlage 1

**NOTWENDIGKEIT DER NOTBETREUUNG IN SCHULE - Erklärung der Eltern**

(Stand: 08.12.2020)

Name des Kindes	
Name der Mutter	
Name des Arbeitgebers	
Name des Vaters	
Name des Arbeitgebers	
<input type="checkbox"/>	Ich bin alleinerziehend
Ich/wir gehören zu/r folgenden anspruchsberechtigten Berufsgruppe/n für die Notbetreuung in Schule:	
Elternteil	Berufsgruppen <sup>1</sup>
<input type="checkbox"/>	<b>Polizei (I.1), Feuerwehr (I.2)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Justizvollzug (I.3)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Bundeswehr (I.4)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Hilfsorganisationen (I.5)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Krisenstabpersonal (I.6)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>betriebsnotwendiges Personal im Gesundheitsbereich (I.7)</b> (v. a. ärztliches Personal, Pflegepersonal und medizinische Fachangestellte, Reinigungspersonal, sonstiges Personal in Krankenhäusern, Arztpraxen, Laboren, Beschaffung, Apotheken)
<input type="checkbox"/>	<b>Betriebsnotwendiges Personal im Pflegebereich (I.8)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Behindertenhilfe (I.9)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>betriebsnotwendiges Personal von BVG, S-Bahn, BWB, BSR, weiterer Unternehmen des ÖPNV und der Ver-/ Entsorgung, Energieversorgung (Strom, Gas) (I.10),</b>
<input type="checkbox"/>	<b>betriebsnotwendiges Personal und Schlüsselfunktionsträger in öffentlichen Einrichtungen und Behörden von Bund u. Ländern, Senatsverwaltungen, Bezirksämtern, Landesämtern und nachgeordneten Behörden, Jobcentern und öffentlichen Hilfeangeboten und Notdienste (I.11)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Arbeitsagentur für Arbeit (Regionaldirektion / Jobcenter) (I.12)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Personal, das die Notversorgung in Kita und Schule sichert (I.13)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>sonstiges betriebsnotwendiges Personal der kritischen Infrastruktur und der Grundversorgung (auch Lebensmittel- und Drogeriemärkte des Einzelhandels) (I.14)</b>
Ich versichere/wir versichern, dass die Betreuung der o.g. Kinder nicht anders bewerkstelligt werden kann. Ich werde/wir werden die Notbetreuung nur im unbedingt erforderlichen Umfang in Anspruch nehmen.	
Datum	Unterschrift Elternteil

<sup>1</sup> Siehe Übersicht über die systemrelevanten Bereiche Kita- und/ oder Schulnotbetreuung

Zentrales E-Mail-Postfach (auch für Dokumente mit elektronischer Signatur): post@senbjf.berlin.de

