

# Regionale Schule „Am Rugard“

Ganztagsschule

Sassnitzer Chaussee 7A  
18528 Bergen auf Rügen

Bergen auf Rügen, 16.04.2021



## Schulorganisation ab 19.04.2021

Sehr geehrte Eltern,

im Zuge des landesweiten Lockdowns wird der **Besuch von Schulen** für Schülerinnen und Schüler ab **Montag, 19.04. 2021**, für zunächst 4 Wochen grundsätzlich **untersagt**.

Für die **Jahrgangsstufe 10** als Abschlussklasse wird weiterhin Präsenzunterricht angeboten, um eine bestmögliche Prüfungsvorbereitung und Durchführung vor Ort gewährleisten zu können.

Für die **Jahrgangsstufen 5 und 6** wird eine Notfallbetreuung angeboten. Dazu **müssen die Schülerinnen und Schüler bitte mit dem beigefügten Formular (in diesem PDF) angemeldet werden**; außerdem **muss eine Arbeitgeberbescheinigung der Unabkömmlichkeit vorliegen**.

Beides ist ab 19.04. notwendig, um die Notfallbetreuung in Anspruch nehmen zu können; die **Bescheinigung der Unabkömmlichkeit** (Unverzichtbare Aufgaben zur Sicherung und Erhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung oder Daseinsvorsorge; s. Erläuterung) kann **bis 20.04. nachgereicht** werden.

Im Sinne des gemeinsamen Umgangs mit den Herausforderungen der Pandemie bitten wir Sie, Ihr Kind möglichst zu Hause zu betreuen, falls irgend möglich.

Für die Jahrgangsstufen 7,8 und 9 wird **Distanzunterricht** erteilt. Die Schülerinnen und Schülerinnen erhalten ihre Lerninhalte per **Iserv**.

*Wir bedanken uns herzlich für Ihre Unterstützung und wünschen Ihnen vor allem viel Gesundheit.*

Mit freundlichen Grüßen

  
Jan Wellems

-komm. Schulleiter-

Telefon:

(03838) 2010450

Fax:

(03838) 2010451

e.mail:

rs.am.rugard@stadt-bergen-auf-ruegen.de

Internet:

www.regs-am-rugard.de

## Selbsterklärung zur Zugehörigkeit der Personengruppe für eine Notfallbetreuung in der Schule

Hiermit erkläre/n ich/wir, dass ich/wir zur Personengruppe gehöre/n, für die eine Notfallbetreuung in der Schule zu gewährleisten ist. Ich bin mir/wir sind uns bewusst, dass ich/wir nur zur berechtigten Personengruppe zähle/n, sofern:

- ich/wir keine Alternativbetreuung für mein Kind organisieren kann/können **und**
- ich/wir als alleinerziehendes Elternteil oder bei gemeinsamen Sorgerecht **beide** Elternteile den nachfolgenden Berufsgruppen zugehörig bin/sind **und**
- ich/wir **bei meinem Arbeitgeber unabhkömmlich** bin/sind.

Ich bin/wir sind Elternteil/Eltern des Kindes \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_ und

alleinerziehend

gemeinsam erziehend

Ich/wir haben die Möglichkeit einer Alternativbetreuung  ja  nein

Ich/wir gehören zu folgender Berufsgruppe:

	Personensorgeberechtigter 1	Personensorgeberechtigter 2
• Berufsfeuerwehr oder Schwerpunktfeuerwehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Polizei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Strafvollzugsdienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Rettungsdienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• medizinische Einrichtung (inklusive Apotheken)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Justizeinrichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• ambulante oder stationäre Pflegedienste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• stationäre Betreuungseinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Produktion oder Versorgung mit Lebensmitteln und Waren des täglichen Lebens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Behörden/Organisationen mit Sicherheitsaufgaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Einrichtungen und kommunale Unternehmen, soweit notwendig Aufgaben/Aufgaben der Daseinsvorsorge zwingend wahrzunehmen sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Arbeitgeber Personensorgeberechtigter 1: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber Personensorgeberechtigter 2: \_\_\_\_\_

Mein/unser Kind:

- ist positiv auf COVID-19 getestet: ja  nein
- hat derzeit Fieber und /oder trockenen Husten: ja  nein

Sobald eines dieser Kriterien mit „Ja“ ausgewiesen wurde, darf das Kind nicht in der Schule betreut werden.

**Änderungen gegenüber dieser Erklärung sind durch die Erziehungsberechtigten unverzüglich bei der Schulleitung anzuzeigen.**

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

\_\_\_\_\_  
Name/Vorname Personensorgeberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r