



Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

Ihr Sohn/ Ihre Tochter besucht ab heute wieder den Unterricht der Papst-Johannes-Schule.

Die Unterrichtszeiten sind täglich von 8.30 – 13.45 Uhr.

In der Schule erhält Ihr Sohn/ Ihre Tochter ein Mittagessen, so dass er/ sie lediglich ein Frühstück benötigt. Die Lehrpersonen und SchülerInnen tragen während der Schulzeit innerhalb der Räumlichkeiten der Schule einen Nasen-Mundschutz. Geben Sie Ihrem Sohn/ Ihrer Tochter täglich gereinigte 3-4 Nasen-Mundschutz-Masken mit zur Schule. Am besten nutzen Sie dafür eine Dose.

Als **grundlegende Bedingung und Voraussetzung für die Teilnahme am Unterricht** müssen folgende Punkte vorausgesetzt werden:

- Sie, als Eltern und Erziehungsberechtigte, müssen während der Schulzeit telefonisch erreichbar sein.
- Das Kind weist keine Krankheitssymptome - keine Atemwegs-Infektionen oder Infektionen (Magen-Darm-Infektionen) im häuslichen Umfeld - auf. Kinder, die diese Symptome aufweisen, können wir aus Vermeidung einer möglichen Ansteckungsgefahr nicht in der Schule betreuen.
- Sollte Ihr Kind Schnupfen haben, muss es für 24 Stunden zu Hause bleiben und weiter beobachtet werden. Treten weitere Symptome **auf, rufen Sie Ihren Arzt an und lassen Sie bei Ihrem Kind einen Corona-Test machen.**
- **Das Kind war nicht in Kontakt mit infizierten Personen** bzw. seit dem Kontakt mit infizierten Personen sind 14 Tage vergangen und Ihr Kind weist keine Krankheitssymptome auf.
- Das Kind hat sich nicht in einem Gebiet aufgehalten, das durch das Robert-Koch-Institut (RKI) im Zeitpunkt des Aufenthalts als Risikogebiet ausgewiesen worden ist, oder seit seiner Rückkehr aus diesem Risikogebiet sind 14 Tage vergangen und es zeigt keine Krankheitssymptome. (Die ausgewiesenen Risikogebiete sind tagesaktuell abrufbar auf https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete.html).

Sollten Sie Fragen dazu haben, besprechen Sie diese bitte mit dem Klassenteam.

Mit freundlichen Grüßen

(Schulleiterin)



-
- Ich habe die o.g. Erläuterungen zur schulischen Betreuung unseres Sohnes/ unserer Tochter _____ gelesen.
- Ich bin während der Betreuungszeit unter folgender Telefonnummer erreichbar: _____
- Mein Sohn/meine Tochter gehört einer Risikogruppe an. Ich wünsche dennoch, dass meine Tochter/mein Sohn die Schule besucht.

Münster, den _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten