

Mittelschule Schöllkrippen, Obere Schulstr. 10, 63825 Schöllkrippen

Ihr Zeichen:  
Ihre Nachricht vom:  
Unser Zeichen:  
Unsere Nachricht vom:

Elternbrief zum neuen  
Schuljahr 2020/21

Name:

Telefon: 0 60 24 – 94 10  
Telefax: 0 60 24 – 80 927

Datum: 22.07.2020

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

unsere Schule ist bisher sicher durch die Corona-Pandemie gekommen und wir alle haben respektvoll und verantwortungsbewusst gehandelt. Wir möchten Sie auch im neuen Schuljahr 2020/21 um Ihre konstruktive Mitarbeit bitten.

Durch den Bayerischen Ministerrat wurde der Regelbetrieb unter bestimmten Hygieneauflagen ab Beginn des Schuljahres 2020/21 beschlossen. Dies bedeutet, dass alle Schülerinnen und Schüler täglich im Präsenzunterricht beschult werden – wenn es das Infektionsgeschehen zulässt.

Um die Hygieneauflagen umsetzen zu können, ist Ihre Mitarbeit nötig.

Bitte werfen Sie die beiliegende Erklärung in der Zeit von Freitag, 04.09.2020 bis Montag, 07.09.2020, in den Briefkasten an unserer Schule ein, um unnötige Wartezeiten am 1. Schultag zu vermeiden.

Wenn Sie in den Sommerferien in einem vom Robert-Koch-Institut (RKI) ausgewiesenen Risikogebiet waren (z.B. Türkei, ...), müssen Sie sich nach Ihrer Rückkehr mit dem Gesundheitsamt Aschaffenburg in Verbindung setzen.

Wir danken Ihnen für all Ihr Verständnis, das Sie in den vergangenen Monaten aufgebracht haben, und verbinden dies mit den besten Wünschen für hoffentlich erholsame Tage in den Sommerferien.

Bleiben Sie gesund!

Mit freundlichen Grüßen

gez. Scherg (Schulleiter)

## Erklärung der Erziehungsberechtigten

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

Zuverlässiger Notfallkontakt (Telefon): \_\_\_\_\_

### Angaben zum Kind:

- Das angegebene Kind weist keine Krankheitssymptome auf.
- Das angegebene Kind steht und stand nicht in Kontakt zu mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 infizierten Personen bzw. seit dem Kontakt sind mindestens 14 Tage vergangen.
- Das angegebene Kind hat sich nicht in einem Gebiet aufgehalten, das durch das Robert-Koch-Institut zum Zeitpunkt des Aufenthalts als Risikogebiet ausgewiesen war oder innerhalb von 14 Tagen danach als solches ausgewiesen worden ist oder seit seiner Rückkehr aus diesem Risikogebiet sind mindestens 14 Tage vergangen.
- Ich verpflichte mich dazu, mein Kind bei Krankheitsanzeichen (z.B. Fieber, Husten, Atemproblemen, Verlust des Geschmacks-/Geruchssinns, Halsschmerzen, Gliederschmerzen, Übelkeit, Erbrechen, Durchfall) zuhause zu lassen.
- Ich versichere die Richtigkeit aller Angaben.  
(Anm.: Auf die Bußgeldvorschrift des § 73 Abs. 1a Nr. 6 IfSG sowie auf die Strafvorschrift des § 74 IfSG wird hingewiesen.)

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Erziehungsberechtigten