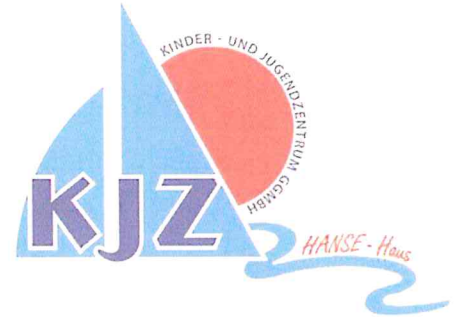


# Kinder- und Jugendzentrum gGmbH

„Haus des Arbeitens und Lernens“

staatlich anerkannte Ersatzschule in Form einer Ganztagschule mit dem Förderschwerpunkt emotionale und soziale Entwicklung



Kinder- und Jugendzentrum, Hans-Beimler-Str. 63, 17491 Greifswald

Ansprechpartner: Bernd Torbicki  
Funktion: Schulleiter

An die  
Eltern und Sorgeberechtigten  
der LG 7-10 (HGW)  
der LG 1-2 (Bergen auf Rügen)

Telefon: 03834 7961-0  
Telefax: 03834 7961-10  
E-Mail: b.torbicki@kjz-hgw.de  
Schulhomepage: www.kjz-hgw.de

Datum: 11.12.2020

## Informationen zur Beschulung (Distanzunterricht) der Schüler/innen der LG 7- LG 10 (Greifswald) sowie LG 1-2 (Bergen auf Rügen) (14.12.-18.12.2020 sowie 04.01.-08.01.2021)

Werte Eltern und Sorgeberechtigte,

das Ministerium für Bildung, Wissenschaft und Kultur M-V hat, aufgrund der aktuellen Situation, für SchülerInnen der Jahrgangsstufen 7, 8 und 9 für den oben genannten Zeitraum Distanzunterricht festgelegt.

Ihr Kind/Ihre Kinder werden mit Unterrichtsmaterialien am heutigen Tag, 11.12.2020, ausgestattet.

Um sie in dieser Zeit adäquat begleiten und bei der Bewältigung der Aufgaben unterstützen zu können, benötigen wir Ihr Einverständnis über welches Medium wir Verbindung zu Ihrem Kind/Ihren Kindern aufnehmen können.

In dieser Zeit werden Ihr Kind/Ihre Kinder dreimal pro Woche kontaktiert.

Angefügt finden Sie die Möglichkeiten aufgelistet. Bitte kreuzen Sie an, was für den Kontakt (Telefon, Videochat, E-Mail) möglich ist.

**Die genauen Kontaktzeiten sowie der Ablaufplan werden Ihnen und Ihrem Kind/Ihren Kindern zu Beginn der kommenden Woche übermittelt.**

**Übersenden Sie uns die Einverständniserklärung mit Beginn der nächsten Woche (postalisch/per Mail).**

**Über weitere Veränderungen bezüglich der Beschulung werden wir Sie zeitnah informieren.**

Mit freundlichen Grüßen

Dipl. Päd. B. Torbicki  
Schulleiter

Seiten 1 von 2

## Einverständniserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Sie zu meiner Tochter/zum meinem Sohn,..... per (Zutreffendes bitte ankreuzen)

<b>Telefon</b>	JA/NEIN
Festanschluss	Nummer:.....
Mobil	Nummer:.....

und/oder per

<b>Video (Zoom)</b>	JA/NEIN	Kontakt aufnehmen dürfen.
Internetanschluss vorhanden	JA/NEIN	

E-Mail Adresse: .....

Bitte bedenken Sie, dass für die Videotelefonie/- Chat ein entsprechendes Endgerät (z.B. Smartphone, Laptop) sowie eine E-Mailadresse Voraussetzung sind. Weitere Informationen zur Funktionalität erhalten Sie mit dem Unterrichtsmaterial.

.....  
(Ort/Datum)

.....  
(Unterschrift Sorgeberechtigte/r)