

Erklärung zur Befreiung von der Teilnahme am Präsenzunterricht

Hiermit möchte(n) ich / wir, dass mein/ unser Kind:

Name, Vorname der/s Schüler/in/s

Geburtsdatum

Klasse

ab 14.12.2020.vom Präsenzunterricht in der Schule befreit wird.

Bochum,

Datum

Unterschrift der Eltern / Sorgeberechtigten

Vermerk der Schule:

Erklärung eingegangen am

Klassenlehrer/in

Schulleiterin
