

Formular zur Befreiung vom Präsenzunterricht

Meine Tochter/ Mein Sohn _____ Klasse _____
wird in der Woche vom _____ bis _____ 2021 nicht am
Präsenzunterricht in der Grundschule Diesterweg teilnehmen.

Wir versichern, dass unser Kind die von der Schule geforderten Aufgaben und
Arbeitsaufträge im häuslichen Bereich erledigen wird.

Wolmirstedt, den _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten