

Formular: Antrag auf Lernen auf Distanz für die Woche 14.12. - 18.12.2020

Name: _____ Klasse: _____

Hiermit melde ich meinen Sohn/ meine Tochter _____

verbindlich ab dem _____ bis zum 18.12.2020 von der schulischen Präsenz ab

Meine Tochter/mein Sohn nimmt am Lernen auf Distanz teil.

Ich/wir betreue/n meinen Sohn/ meine Tochter zuhause.

Datum

Unterschrift