

GS Sonnenklee Osterwieck

Aussetzung der Präsenzpflcht

Name des Kindes: _____ LG/ Klasse: _____

Woche vom: _____

Hiermit möchte ich zur Kenntnis geben, dass mein Kind in dieser Woche nicht am Präsenzunterricht teilnimmt.

Datum/Unterschrift der Personensorgeberechtigten