

Entscheidung für die Befreiung von der Präsenzpflcht für Schülerinnen und Schüler

Bitte bis Donnerstag einer Woche für die darauffolgende Woche in der Schule abgeben!

Für die Schülerin / den Schüler _____, Klasse _____,
wird in der Woche vom _____ bis _____ die Befreiung vom Präsenzunterricht in Anspruch
genommen.

Mir / uns ist bekannt,

- dass in diesem Zeitraum die schulischen Aufgaben im häuslichen Bereich bearbeitet werden und dass kein Anspruch auf Distanzunterricht besteht.
- dass diese Entscheidung für den o.g. Zeitraum verbindlich und ein Wechsel in den Präsenzunterricht nicht flexibel möglich ist.
- dass die Befreiung von der Präsenzpflcht nicht mit einer Befreiung von den Leistungsbewertungen verbunden ist.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Rückmeldung der Schulleitung:

Die Befreiung von der Präsenzpflcht in der Woche vom _____ bis _____ haben wir zur
Kenntnis genommen.

Für die Teilnahme am Unterricht in der Woche vom _____ bis _____ ist eine Rücksprache
mit der Schulleitung erforderlich.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Stempel: