

Teilnahme am Präsenzunterricht

Mein/ unser Kind _____ nimmt in der Woche
vom _____ bis _____ am Präsenzunterricht:

- teil
- nicht teil.

- Mein/unser Kind besucht Schule und Hort nur frei von einschlägigen COVID 19-Symptomen
- Es bestand kein Kontakt zu einer COVID 19 erkrankten Person

Datum, Unterschrift eines Personensorgeberechtigten: