

**Antrag auf Befreiung vom Präsenzunterricht
für die Schulwoche vom 14.12.2020 bis 18.12.2020**

Grundschule Altenhagen

**Hiermit erklären wir als Eltern (Erziehungsberechtigte) hiermit erkläre ich
als alleinerziehendes Elternteil**

Name, Vorname		
---------------	--	--

dass unser(e) Kind(er)/mein(e) Kind(er)

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Klasse	

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Klasse	

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Klasse	

ab dem _____ nicht mehr am Präsenzunterricht teilnehmen.
(bitte Datum eintragen)

ohne Unterschrift gültig, bitte per Mail an grundschule.altenhagen@bielefeld.de