

Selbsterklärung
zur
Teilnahme
an der
Begleitung in der Schule im Rahmen des Aussetzens der Präsenzpflcht
ab dem 11. Januar 2021

Name der Schule:	Regionale Schule „Friedrich Dethloff“
Anschrift der Schule:	Kirschenweg 2, 17192 Waren (Müritz)
Vorname, Name der Schülerin / des Schülers	
Geburtsdatum der Schülerin / des Schülers	

Wir sind / Ich bin aufgrund:

<input type="checkbox"/>	dienstlicher oder betrieblicher Notwendigkeiten
<input type="checkbox"/>	familiärer oder sonstiger Gründe

an einer Betreuung des o. g. Kindes an folgenden Tagen gehindert.

Datum (von – bis)

Hiermit erklären wir / erkläre ich, dass keine andere Möglichkeit der Betreuung besteht.

Datum

Unterschrift
(Elternteil / Erziehungsberechtigte /-berechtigter)