

---

Name, Vorname

---

Straße

---

Wohnort

An die

Schule Rodenbeck

-Schulleitung-

**Befreiung vom Präsenzunterricht für Schülerinnen und Schüler der Jahrgänge 5, 6, 7**

Hiermit möchte(n) ich/wir für unseren Sohn/ unsere Tochter \_\_\_\_\_  
Name des Kindes

von der Möglichkeit zur Befreiung vom Präsenzunterricht Gebrauch machen.

Der Schüler/ Die Schülerin soll

- ab Mo., 14.12.20 ins Distanzlernen wechseln.
- ab Di., 15.12.20
- ab Mi., 16.12.20
- ab Do., 17.12.20
- ab Fr., 18.12.20

Wir sind/ Ich bin darüber informiert, dass ein Hin- und Her-Wechseln zwischen Präsenz- und Distanzunterricht nicht möglich ist.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift