

Absender (Erziehungsberechtigte/r)

An die Schulleitung
Kipperschule
Gabelsbergerstr. 50
58135 Hagen

Datum _____

Sehr geehrte Schulleitung,

hiermit bestätige ich, dass mein/unser Sohn / meine/unsere Tochter
_____, Klasse _____, zu den aktuell bekannten
Risikogruppen im Rahmen der Corona-Pandemie gehört und somit nicht am Präsenzunterricht
teilnehmen darf.

Mir /Uns ist bekannt, dass wir durch die Nicht-Teilnahme am Präsenzunterricht, weiterhin
mein/unser Kind im „häuslichen Lernen /Lernen auf Distanz“ unterstützen müssen. Die
Informationen dazu erhalten wir von der Klassenlehrerin und kontaktieren selbstständig die
Klassenlehrerin bei Rückfragen.

(Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten)