

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)