

**Schule unter Corona-Bedingungen – Inanspruchnahme der Aussetzung  
der Präsenzpflcht ab dem 14.12.2020 – NUR FÜR DIE KLASSEN 5-7**

*Bitte füllen Sie dieses Formular digital aus und leiten es ebenfalls digital an die jeweilige Klassenleitung weiter.*

Hiermit teile ich,	
--------------------	--

Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten

Ihnen mit, dass	
-----------------	--

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
Klasse	
Klassenleitung	

ab

Montag	<b>14.12.2020</b>	
Dienstag	<b>15.12.2020</b>	
Mittwoch	<b>16.12.2020</b>	
Donnerstag	<b>17.12.2020</b>	
Freitag	<b>18.12.2020</b>	

(Zutreffendes bitte ankreuzen) nicht mehr am Präsenzunterricht des Schloß-Gymnasiums teilnehmen wird.

**Dieses Schreiben ist auch ohne die Unterschrift im Original gültig.**

Düsseldorf,	
-------------	--

gez. Erziehungsberechtigte(r) der/des o.g. Schülerin/Schülers

**Für Rückfragen stehe ich zur Verfügung unter:**

***Telefonnummer	
***E-Mail-Adresse	

**\*\*\* Diese Felder sind Pflichtfelder. Ohne Angaben kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden.**