

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 mit Grundschule Schwaan "Prof. Franz Bunke" Rudolf-Breitscheid-Str. 16 * 18258 Schwaan Tel.: 03844 - 81 36 95 * Fax: 81 37 36
Anschrift der Schule (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
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)