

## **Befreiung von der Teilnahme am Lernen in der Schule**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit möchte ich Ihnen mitteilen, dass ich mein Kind

Name:

Vorname:

von der Teilnahme am Lernen in der Schule befreien möchte.

Mein Kind

- hat eine Vorerkrankung.
- hat ein geschwächtes Immunsystem.
- hat eine Beeinträchtigung, bei der aus medizinischer Sicht von einer Präsenz in der Schule abgeraten wird.
- lebt mit einer Person, die zu einer Risikogruppe gehört, im selben Haushalt.

Bitte ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen.

Mit freundlichen Grüßen

---

Datum

Unterschrift