

Antrag Befreiung vom Präsenzunterricht
nach Hygieneplan Corona für die Schulen in Mecklenburg-Vorpommern vom
27.07.2020, Punkt 6c

Über die Schule an das Staatliche Schulamt Schwerin

Zuständige Schule	
-------------------	--

Sehr geehrte/r _____,

hiermit beantrage ich ab dem _____ eine Befreiung vom Präsenzunterricht für
_____.

Ich/wir wurde/n über folgende Punkte in Kenntnis gesetzt und werden diese akzeptieren und umsetzen.

1. Bei Bedarf reiche ich ein entsprechendes Attest zum Nachweis dafür ein,
 - dass mein/e/unsere Sohn/Tochter zu einer Personengruppe mit erhöhtem Risiko für einen schweren Verlauf einer COVID-19-Erkrankung (gemäß RKI) gehört,
 - dass in unserem Haushalt Personen mit einem höheren Risiko für einen schweren Krankheitsverlauf einer COVID-19-Erkrankung leben.
2. Die Befreiung vom Präsenzunterricht erfolgt bis zu dem Tag, an dem es neue Maßgaben aus dem Ministerium für Bildung, Wissenschaft und Kultur gibt.
3. Ich/wir bin/sind verpflichtet dafür Sorge zu tragen, dass mein/e/unsere Kind/er regelmäßig mit der Schule bzw. den Fachlehrern sowie dem/der Klassenlehrer/in Kontakt aufnimmt, um sich aktuelles Unterrichtsmaterial geben zu lassen, Aufgaben termingerecht abzugeben und selbstständig Probleme beim Bearbeiten der Aufgaben anzeigt.
4. Ich/wir unterstütze/n unsere/n Tochter/Sohn bei der Erfüllung der schulischen Angelegenheiten und achte/n auf die Termineinhaltung bei der Abgabe von bearbeiteten Aufgaben.
5. Ich/wir wurden über die Möglichkeiten der Leistungsbewertung (siehe Hinweisschreiben) informiert.

	Erziehungsberechtigte	Erziehungsberechtigter
Name:		
Unterschrift / Datum:		

1. Kind

Name des Schülers/Schülerin:	
Klasse:	
Straße:	
Wohnort:	
Geburtsdatum:	

2. Kind (Geschwister an der gleichen Schule)

Name des Schülers/Schülerin:	
Klasse:	
Straße:	
Wohnort:	
Geburtsdatum:	

Von der Schule auszufüllen

Antrag wurde eingereicht am:	
Schulnummer:	
Zuständige/r Schulrat/in:	
Hinweise/Bemerkungen:	
Unterschrift Schulleiter/in:	