

**Formular zur Befreiung vom Präsenzunterricht**

Meine Tochter/Mein Sohn \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_ wird  
in der Woche vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ 2021 nicht am  
Präsenzunterricht in der Grundschule Otto Boye teilnehmen.

Wir versichern, dass unser Kind die von der Schule geforderten Aufgaben und Arbeitsaufträge im  
häuslichen Bereich erledigen wird.

Haldensleben, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten