

Selbsterklärung
zur
Teilnahme
an der
Begleitung in der Schule im Rahmen des Aussetzens der Präsenzpflcht
ab dem 11. Januar 2021

Name der Schule	Gymnasiales Schulzentrum Barth Regionalschulteil mit Orientierungsstufe
Anschrift der Schule (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	B.-Brecht-Str. 13, 18356 Barth
Vorname, Name der Schülerin/des Schülers	
Geburtsdatum der Schülerin/des Schülers	

Rot markierte Felder ausfüllen!

Wir sind/Ich bin aufgrund

<input type="checkbox"/>	dienstlicher oder betrieblicher Notwendigkeiten
<input type="checkbox"/>	familiärer oder sonstiger Gründe

an der Betreuung des o.g. Kindes an folgenden Tagen gehindert*:

Montag, 11.01.2021	<input type="checkbox"/>	Montag, 18.01.2021	<input type="checkbox"/>	Montag, 25.01.2021	<input type="checkbox"/>
Dienstag, 12.01.2021	<input type="checkbox"/>	Dienstag, 19.01.2021	<input type="checkbox"/>	Dienstag, 26.01.2021	<input type="checkbox"/>
Mittwoch, 13.01.2021	<input type="checkbox"/>	Mittwoch, 20.01.2021	<input type="checkbox"/>	Mittwoch, 27.01.2021	<input type="checkbox"/>
Donnerstag, 14.01.2021	<input type="checkbox"/>	Donnerstag, 21.01.2021	<input type="checkbox"/>	Donnerstag, 28.01.2021	<input type="checkbox"/>
Freitag, 15.01.2021	<input type="checkbox"/>	Freitag, 22.01.2021	<input type="checkbox"/>	Freitag, 29.01.2021	<input type="checkbox"/>

* zutreffende Wochentage ankreuzen

Hiermit erklären wir/erkläre ich, dass keine andere Möglichkeit der Betreuung besteht.

_____ Datum	_____ Unterschrift (Eltern/Erziehungsberechtigte/-berechtigter)
----------------	---