



Antrag auf Befreiung von der Teilnahme am Präsenzunterricht

Name, Vorname (Schüler/in)

Jahrgangsstufe, Klasse

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

E-Mail: _____

Sehr geehrter Herr Stripp,

hiermit beantrage ich für mich (nur bei Volljährigkeit) / für meine Tochter / meinen Sohn

_____ (Vorname Name)

die Befreiung von der Teilnahme am Präsenzunterricht.

Begründung:

Aufgrund einer vorbestehenden Grunderkrankung bzw. einer Immunschwäche trage ich bzw. trägt meine Tochter /mein Sohn ein höheres Risiko für einen schweren Verlauf der Krankheit COVID-19.

Eine entsprechende ärztliche Bescheinigung habe ich diesem Antrag beigefügt.

Bemerkungen (nur bei Bedarf!):

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten
bzw d. volljährigen Schülerin/Schülers

Genehmigungsvermerk der Schulleitung:

Sehr geehrte/r Frau/Herr _____ ,

hiermit genehmige ich Ihren o. g. Antrag und befreie Sie bis auf Weiteres von der Teilnahme am Präsenzunterricht.

Ich mache Sie darauf aufmerksam, dass für Sie an die Stelle des Präsenzunterrichts die verpflichtende Teilnahme am Distanzunterricht tritt. Ihre Tutorin bzw. Ihr Tutor wird zwecks weiterer Absprachen auf Sie zu kommen.

Frankfurt am Main, den _____

Harald Stripp, Schulleiter