

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

Name der Schule	Grundschule Lichtenhagen
	Dorfstr. 40
Anschrift der Schule (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	18107 Elmenhorst/Lichtenhagen
Vorname, Name der Schülerin / des Schülers	
Geburtsdatum der Schülerin / des Schülers	

Wir sind / Ich bin aufgrund:

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

an einer Betreuung des o. g. Kindes an folgenden Tagen gehindert.

Datum (von – bis)
-------------------

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

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift  
(Elternteil / Erziehungsberechtigte /-berechtigter)