



## BESCHEINIGUNG ÜBER AUFHEBUNG DES PRÄSENZUNTERRICHTS

\_\_\_\_\_  
Name des Schülers/der Schülerin

Schülerin/Schüler der Kulturschule GGS Kippekausen nimmt aufgrund einer pandemisch bedingten Umstellung auf ein hybrides Lernkonzept bzw. einer positiven Pool- oder Einzeltestung auf COVID 19 und daraus resultierenden Quarantänemaßnahmen an folgenden Tagen am Distanzunterricht teil.

\_\_\_\_\_  
Tage im Distanzlernen

Dies erfordert die Betreuung durch Herrn/Frau

\_\_\_\_\_  
Name des Betreuers/der Betreuerin

Die Betreuerin/der Betreuer hat Anrecht auf die Beantragung weiterer Kinderkrankentage.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Rektor/in

\_\_\_\_\_  
Schulstempel