

Sehr geehrte Eltern,

bitte willigen Sie mit Ihrer Unterschrift ein, dass Ihre Tochter/Ihr Sohn

.....  
(Vorname/Nachname)

im Bedarfsfall am digitalen Unterricht unseres Gymnasiums teilnehmen wird.

Der Umgang mit der Schulcloud Brandenburg wird unseren Schülerinnen und Schülern mit Beginn des neuen Schuljahres erklärt, so dass eine Umstellung auf den digitalen Unterricht im Bedarfsfall komplikationslos erfolgen kann.

Mit freundlichem Gruß



M. Martin  
Schulleiter

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigte