Kitzingen, 29.05.2020

**Bestätigung/Erklärung Schulbesuch ab 15.06.2020**

Name und Klasse der/s Schülerin/s \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich bestätige, dass mein Kind keinen Kontakt zu Personen hatte und hat, die mit dem Covid-19-Virus infiziert sind. Mein Kind und Personen aus dem direkten sozialen Umfeld befanden sich die letzten 14 Tage nicht in Quarantäne.

Mein Kind hat keine Vorerkrankungen (z. B. Atemwege, Atmungsorgane).

Unser Arzt bestätigt, dass mein Kind trotz leichter Vorerkrankungen (z. B. leichtes Asthma) den Unterricht ab 27.04.2020 besuchen darf.

Die entsprechenden ärztlichen Bescheinigungen

lege ich bei.

reiche ich nach.

Mein Kind hat Vorerkrankungen, die den Unterrichtsbesuch ab 27.04.2020 verhindern. Die entsprechenden ärztlichen Bescheinigungen

lege ich bei.

reiche ich nach.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte