



Formblatt 4

Erklärung des Elternteils/Erziehungsberechtigten für die Wiederaufnahme in die Schulgemeinschaft nach Abwesenheit auf Grund von Quarantäne

Der/die unterfertigte (Elternteil/Erziehungsberechtigte)

Nachname Vorname

Geburtsort und Geburtsdatum

in seiner Eigenschaft als Elternteil/Erziehungsberechtigte/r des Schülers/der Schülerin

.....
in der Schulstelle

Klasse.....,

im Bewusstsein aller zivil- und strafrechtlichen Folgen im Falle einer Falscherklärung und im vollen Bewusstsein der Wichtigkeit einer uneingeschränkten Befolgung der Maßnahmen zur Verhinderung der Ausbreitung der SARS-CoV-2-Infektion und folglich zum Schutz der kollektiven Gesundheit

ERKLÄRT,

- dass die Quarantäne für folgenden Zeitraum ausgesprochen wurde: von bis einschließlich.....

Im Folgenden Zutreffendes ankreuzen:

dass die durchgeführte(n) Testung(en) ein negatives Ergebnis erbracht hat (haben) und es einen Kontakt mit dem zuständigen Hausarzt/Kinderarzt/Facharzt (Name) gegeben hat.

ODER

dass es vor Wiedereintritt in den Kindergarten / in die Schule einen Kontakt mit dem zuständigen Hausarzt/Kinderarzt/Facharzt(Name) gegeben hat.

Ort und Datum Unterschrift