

EINZIGE ERSATZBESCHEINIGUNG FÜR FAMILIEN

SITUATION 2 – Abwesenheit bis zu drei Schultagen aus gesundheitlichen Gründen, die möglicherweise in Verbindung mit einer SARS-CoV-2-Infektion stehen

Der/Die Unterfertigte

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsort: _____ Geburtsdatum: _____

Wohnort: _____ Stadt: _____

Elternteil, Erziehungsverantwortliche:

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsort: _____ Geburtsdatum: _____

Besucht die Klasse/Sektion _____ der Schule: _____

ERKLÄRT

im Sinne der geltenden diesbezüglichen Gesetze und im Bewusstsein, dass jede Falscherklärung nach Strafgesetzbuch und den spezifischen diesbezüglichen Gesetzen (laut Art. 46 des DPR Nr. 445/2000) bestraft wird, dass:

- den behandelnden Arzt _____ konsultiert zu haben und, dass
(Vorname, Nachname)
die Abwesenheit des Kindes von _____ bis _____ nicht mit Symptomen in
Verbindung steht, die auf eine mögliche Infektion mit SARS-CoV-2 zurückzuführen sind, sondern auf
eine andere Erkrankung.

In Anbetracht der obigen Erklärungen wird die Wiederaufnahme des Kindes in die schulische Einrichtung beantragt.

(Ort und Datum)

(Unterschrift)