

Antrag auf Befreiung vom Präsenzunterricht für Schülerinnen und Schüler, bei denen gemäß Definition des Robert-Koch-Instituts das Risiko eines schweren Krankheitsverlaufs besteht

Erziehungsberechtigte: Name, Vorname: _____

Schüler*in: Name, Vorname: _____

Klasse: _____

Klassenlehrkraft: _____

Hiermit beantrage ich für meine/n Tochter/Sohn die Befreiung vom Präsenzunterricht, da bei ihr/ihm in Folge einer COVID-19-Infektion das Risiko eines schweren Krankheitsverlaufs besteht (gemäß Definition des Robert-Koch-Instituts). Dies wird durch das beiliegende Attest bestätigt.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Optional bei Schülerinnen und Schülern der Berufsschule: Der Ausbildungsbetrieb hat Kenntnis genommen.

Ort/Datum: _____ Unterschrift, Stempel: _____

Von der Schulleitung auszufüllen:

Attest liegt vor

Der Antrag auf Befreiung vom Präsenzunterricht wird

voraussichtlich bis zum _____ genehmigt.

abgelehnt (z. B. weil unrichtige Angaben gemacht wurden).

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____