

**Erklärung für die Wiederaufnahme
in den Kindergarten oder in die Schulgemeinschaft
(minderjährige Schüler/innen und Kinder)
Version vom 01.03.2021**

Der/Die unterfertigte Elternteil/Erziehungsverantwortliche

Nachname Vorname

Geburtsort Geburtsdatum

in seiner Eigenschaft als Elternteil/Erziehungsverantwortliche/r des Kindes/des Schülers/der Schülerin

Nachname Vorname

eingeschrieben in den Kindergarten/in die Schule

Abteilung/Klasse/Sektion,

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

ERKLÄRT,

☐ **bei Abwesenheit aus NICHT gesundheitlichen Gründen**

in Bezug auf die Abwesenheit vom Kindergarten/von der Schule der eigenen Tochter/des eigenen Sohnes vom bis zum und zum Zweck der Wiederaufnahme in den Kindergarten/in die Schulgemeinschaft, dass diese Abwesenheit auf familiäre Gründe zurückzuführen ist und **nicht in Zusammenhang mit Gesundheitsproblemen steht** und dass die eigene Tochter/der eigene Sohn keine Covid-19-Symptome oder grippeähnliche Symptome gezeigt hat.

☐ **nach einer bis zu 3-tägigen Abwesenheit aus gesundheitlichen Gründen, die NICHT in Verbindung mit einer möglichen SARS-CoV-2-Infektion stehen (kein ärztliches Zeugnis erforderlich)**

in Bezug auf die Abwesenheit vom Kindergarten/von der Schule der eigenen Tochter/des eigenen Sohnes vom bis zum und zum Zweck der Wiederaufnahme in den Kindergarten/in die Schulgemeinschaft, dass diese Abwesenheit nicht in Verbindung steht mit Symptomen, die auf eine mögliche Infektion mit SARS-CoV-2 zurückzuführen sind, sondern auf eine andere, nicht verdächtige Erkrankung.

☐ **nach einer bis zu 3-tägigen Abwesenheit aus gesundheitlichen Gründen, die möglicherweise in Verbindung mit einer SARS-CoV-2-Infektion stehen (kein ärztliches Zeugnis erforderlich)**

in Bezug auf die Abwesenheit vom Kindergarten/von der Schule der eigenen Tochter/des eigenen Sohnes vom bis zum zum Zweck der Wiederaufnahme in den Kindergarten/in die Schulgemeinschaft, dass er/sie sich mit dem behandelnden Arzt Dr. in Verbindung gesetzt hat und dass die Abwesenheit nicht in Verbindung steht mit Symptomen, die auf eine mögliche Infektion mit SARS-CoV-2 zurückzuführen sind, sondern auf eine andere Erkrankung.

☐ **nach einer Abwesenheit von mehr als 3 Tagen aus gesundheitlichen Gründen, die in Verbindung mit einer möglichen SARS-CoV-2-Infektion stehen (Bestätigung des behandelnden Arztes beilegen)**

in Bezug auf die Abwesenheit vom Kindergarten/von der Schule der eigenen Tochter/des eigenen Sohnes vom bis zum und zum Zweck der Wiederaufnahme in den Kindergarten/in die Schulgemeinschaft, dass er/sie sich mit dem behandelnden Arzt Dr. in Verbindung gesetzt hat und die Anweisungen dieses Arztes befolgt hat.

☐ **nach Abwesenheit aufgrund von Quarantäne**

zum Zweck der Wiederaufnahme in den Kindergarten/in die Schulgemeinschaft der eigenen Tochter/des eigenen Sohnes,

dass die Quarantäne für den Zeitraum vom bis einschließlich ausgesprochen wurde,

dass die durchgeführte(n) Testung(en) ein negatives Ergebnis erbracht hat (haben),

dass die eigene Tochter/der eigene Sohn seit mindestens drei aufeinanderfolgenden Tagen keine Symptome mehr aufweist, wie der behandelnde Arzt Dr. bestätigt.

Ort und Datum Unterschrift