

Bescheinigung des Kinderarztes freier Wahl/des Arztes für Allgemeinmedizin die Wiederaufnahme in die Schulgemeinschaft nach einer Abwesenheit von mehr als 3 Tagen aus gesundheitlichen Gründen

Hiermit wird bestätigt, dass das Kind/der Schüler/die Schülerin

.....

abwesend vom Kindergarten/von der Schule vom

bis ab dem wieder in die Schule zurückkehren

kann, da die diagnostisch-therapeutischen und präventiven Maßnahmen für Covid-19, wie von den Bestimmungen auf Staats- und Landesebene vorgesehen, vorgenommen wurden.

Ort und Datum

Unterschrift

(Unterschrift und Stempel des Arztes)