



Angaben zum Schüler / der Schülerin für die Präsenzbeschulung

Name des Schülers / der Schülerin

Klasse

Um Ihren Sohn/Ihre Tochter ab der kommenden Woche möglichst sicher beschulen zu können, brauchen wir von Ihnen vorab einige Informationen. Bitte kreuzen Sie bei den unten stehenden Aussagen **Ja oder Nein** an. Senden Sie dieses Formular per Email an Ihren Klassenleiter zurück oder geben Sie das ausgefüllte Formular am Montag beim Klassenleiter Ihres Kindes ab. Ab morgen stellen wir eine Kiste unter dem Radständer der Mittelschule bereit, in der die ausgedruckten Leerformulare liegen. Dies ist für den Fall, dass Sie keinen Drucker zu Hause haben. Wichtig ist, dass wir von jedem Schüler ein ausgefülltes Formular haben. Wir behandeln Ihre Angaben sehr diskret.

1. Als Risikogruppe gilt, wenn beispielsweise

- eine Vorerkrankung des Herzkreislaufsystems, Diabetes, des Atmungssystems wie des chronische Bronchitis, der Leber, der Niere, Krebserkrankungen oder
- oder durch die Einnahme von Medikamenten die Immunabwehr unterdrückt wird
- oder durch eine Schwächung des Immunsystems z.B. durch eine vorangegangene Chemo- oder Strahlentherapie
- eine Schwerbehinderung oder
- derartige Konstellationen bei Personen im häuslichen Umfeld

bestehen. Bei diesen Personen könnte einen schwerer Verlauf einer COVID-19 Erkrankung entstehen.

Es wird auch darauf hingewiesen, dass auch schwangere Schülerinnen als Risikogruppe gelten können.

Unser Sohn/unsere Tochter gehört zu der oben genannten Risikogruppe.

Ja

Nein

In unserer häuslichen Wohngemeinschaft lebt eine Person, die zu der oben genannten Risikogruppe gehört.

Ja Nein

Falls ja, mein Sohn/ meine Tochter soll trotzdem den Präsenzunterricht besuchen.

Ja Nein

2. Kreuzen Sie hier bitte die zutreffenden Aussagen für Ihr Kind an.

- Unser Sohn/unsere Tochter weist derzeit keine Krankheitssymptome auf.
- Unser Sohn/unsere Tochter steht und stand nicht in Kontakt zu mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 infizierten Personen bzw. seit dem Kontakt sind mindestens 14 Tage vergangen.
- Unser Sohn/unsere Tochter unterliegt keiner sonstigen Quarantänemaßnahme.
- Ich versichere die Richtigkeit aller Angaben (Anm.: Auf die Bußgeldvorschrift des § 73 Abs. 1a Nr. 6 IfSG sowie auf die Strafvorschrift des § 74 IfSG wird hingewiesen.)

Sollte sich an den unter 2. genannten Punkten etwas ändern, lasse ich meine/n Tochter/Sohn zu Hause und informiere unverzüglich die Schule.

Bruckmühl, den _____

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter

Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter

(bei Alleinerziehenden entfällt die 2. Unterschrift)