

EINZIGE ERSATZBESCHEINIGUNG FÜR FAMILIEN

SITUATION 3 – Abwesenheiten von mehr als 3 Tagen aus gesundheitlichen Gründen, die auch auf eine mögliche SARS-CoV-2-Infektion zurückzuführen sind

Der/Die Unterfertigte

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsort: _____ Geburtsdatum: _____
(Gemeinde - Provinz oder Ausland)

Wohnort: _____ Stadt: _____

Elternteil, Erziehungsverantwortliche:

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsort: _____ Geburtsdatum: _____
(Gemeinde - Provinz oder Ausland)

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 in Bezug auf
(Vorname, Nachname)
die Abwesenheit des Kindes von _____ bis _____ und die erhaltenen
Anweisungen befolgt zu haben.

Im Anhang wird eine Bescheinigung des behandelnden Arztes beigelegt.

Zum Nachweis des obenstehenden Erklärten sind die folgenden Dokumente beigelegt:

1. _____
2. _____
3. _____

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

(Ort und Datum)

(Unterschrift)