Name/Vorname des/der Baesweiler, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

An die

GGS St. Barbara

**52499 Baesweiler**

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Klasse:** \_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit teile(n) ich/wir Ihnen mit, dass für mein/unser Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aufgrund einer Vorerkrankung

* meines Kindes
* einer im Haushalt lebenden Person

eine gesundheitliche Gefährdung in Bezug auf SARS-CoV-2 besteht.

Mein/Unser Kind nimmt daher nicht am Präsenzunterricht teil.

Eine ärztliche Bescheinigung ist beigefügt.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum (Unterschrift Erziehungs-/Sorgeberechtigte)