**Formblatt 2A**

**Erklärung des Elternteils/Vormundes für die Wiederaufnahme in die Schulgemeinschaft nach einer bis zu 3-tägigen Abwesenheit aus gesundheitlichen Gründen, die in Verbindung mit einer möglichen SARS-CoV-2- Infektion stehen**

Der\*die unterfertigte (Elternteil, Vormund) ………………………………………………………………………………………………

Nachname ………………………………………………………………………… Vorname ………………………………………………………

Geburtsort und Geburtsdatum …………………………………………………………………………………………………………………

in seiner Eigenschaft als Elternteil/Tutor des Schülers\*der Schülerin ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

der **Wirtschaftsfachoberschule Auer** Klasse ................................,

im Bewusstsein aller zivil- und strafrechtlichen Folgen im Falle einer Falscherklärung und im vollen Bewusstsein der Wichtigkeit einer uneingeschränkten Befolgung der Maßnahmen zur Verhinderung der Ausbreitung der SARS-CoV-2-Infektion und folglich zum Schutz der kollektiven Gesundheit

ERKLÄRT,

in Bezug auf die Abwesenheit von der Schule der eigenen Tochter\*des eigenen Sohnes vom ........................... bis ............................ und zum Zwecke der Wiederaufnahme in den Kindergarten/in die Schulgemeinschaft, den Kinderarzt der freien Wahl/den Allgemeinmediziner

Dr. ..................................................... kontaktiert und die erhaltenen Hinweise befolgt zu haben.

Ort und Datum ......................................... Unterschrift ........................................................