**Formblatt 3B**

**Erklärung des volljährigen Schülers\*der volljährigen Schülerin für die Wiederaufnahme in die Schulgemeinschaft nach einer Abwesenheit von bis zu 3 Tagen aus gesundheitlichen Gründen, die NICHT in Verbindung mit einer möglichen SARS-CoV-2- Infektion stehen**

Der\*die unterfertigte (Schüler\*in)

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

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

Schüler\* 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 vom ........................... bis ............................ und zum Zwecke der Wiederaufnahme in die Schulgemeinschaft, dass die Abwesenheit nicht durch Symptome begründet war, die auf eine mögliche Infektion mit SARS-CoV-2 hinweisen, sondern dass die Abwesenheit durch eine Krankheit begründet war, die keinen Covid-19-Verdacht aufkommen lässt.

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