**Formblatt 1A**

**Erklärung des volljährigen Schülers\*der volljährigen Schülerin für die Wiederaufnahme in die Schulgemeinschaft nach Abwesenheit aus NICHT gesundheitlichen Gründen**

Der\*die unterfertigte (Schüler\*in)

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

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

Schüler\* 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,

dass die Abwesenheit von der Schule vom .................................... bis ................................... auf familiäre Gründe zurückzuführen ist und nicht in Zusammenhang mit Gesundheitsproblemen steht.

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