



Schulbesuch nach den Pfingstferien

- Rückmeldung zum Wiederbeginn des Unterricht -

Mein Sohn / meine Tochter :

Vorname: _____ Name : _____ Klasse. _____

Er / Sie kann am Präsenzunterricht **nicht** teilnehmen, weil

Er/ sie folgender ärztlich bestätigter Risikogruppe angehört : _____

Im Haushalt ein Familienmitglied einer ärztlich bestätigten Risikogruppe angehört.

Unterschrift : _____