

Antrag auf Freistellung

Mitteilung über Entfall der Schulpflicht aufgrund von Corona-relevanten Vorerkrankung eine* Schüler*in

Name Schüler*in

Klasse / Stufe

Klassen-/Stufenleiter*in

Hiermit teilen wir Ihnen mit, dass für o.g. Schüler*in aufgrund einer Vorerkrankung gem. III. der Anlage / nach ärztlichem Rat eine gesundheitliche Gefährdung durch den Schulbesuch grundsätzlich möglich ist.

Die Pflicht zur Teilnahme am Präsenzunterricht entfällt. Die /der o.g. Schüler*in wird

- nicht am Präsenzunterricht teilnehmen.
- am Präsenzunterricht mit besonderen Schutzmaßnahmen (z.B. zeitlich oder räumlich versetzter Zugang, Fensterplatz, etc.) teilnehmen

Der Schüler/Die Schülerin ist verpflichtet

- zur Bearbeitung von Unterrichtsangeboten im Lernen auf Distanz sowie der von den Lehrkräften gestellten Arbeitsaufträge.
- zur Teilnahme in Präsenz an Klausuren – hier trifft die Schule Vorkehrungen zu einem gesonderten Infektionsschutz.

Ein Attest/ärztliche Bescheinigung liegt bei. Ein Attest/ärztliche Bescheinigung liegt nicht bei.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigt*r /volljährig*r Schüler*in

Stellungnahme der Schulleitung

- Hiermit beurlaube ich o.g. Schüler*in für den beantragten Zeitraum.
- Vor einer Genehmigung bitte ich um Vorlage eines Attests/ärztlicher Bescheinigung.

Sankt Augustin, den _____

B. Fels, Schulleiterin