



Städtisches Elly-Heuss-Knapp-Gymnasium

Antrag auf Befreiung vom Schulbesuch Gesundheitliche Gefährdung durch den Schulbesuch

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Klasse bzw. Jahrgang: _____

Hiermit beantrage ich, dass meine Tochter/mein Sohn wegen ihrer/seiner gesundheitlichen Gefährdung auf Grund von COVID-19 vom Unterricht befreit wird.

Bitte legen Sie dar, warum für die Schülerin oder den Schüler wegen einer Vorerkrankung eine erhöhte Wahrscheinlichkeit für einen schweren Krankheitsverlauf im Falle einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 besteht:

- Ein ärztliches Attest ist beigelegt.
Sollte der Schulbesuch länger als sechs Wochen aussetzen, ist ein ärztliches Attest unbedingt notwendig!

Für die Schülerin bzw. den Schüler entfällt lediglich die Verpflichtung zur Teilnahme am Präsenzunterricht. Sie bzw. er ist weiterhin dazu verpflichtet, daran mitzuarbeiten, dass die Aufgaben der Schule erfüllt und das Bildungsziel erreicht werden kann. Hierzu gehört auch der Distanzunterricht. Die Verpflichtung zur Teilnahme an Prüfungen bleibt bestehen.

Unterschrift der Eltern: _____

Sie erhalten nach Bearbeitung des Antrages eine Antwort per E-Mail.