

Name, Vorname der Erziehungsberechtigten

Erklärung

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind _____,
das in der Zeit vom _____ bis _____
an _____ erkrankt war,
nach ärztlichem Urteil (§ 34 Infektionsschutzgesetz) die Schule
ab dem _____ wieder besuchen darf, weil es die Krankheit
nicht mehr weiter verbreiten kann.

Jüchen, den _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten