

**Erklärung für die Wiederaufnahme in die Schulgemeinschaft (volljährige*r Schüler*innen)****Stand: 01.03.2021**

Der/die unterfertigte volljährige*r Schüler*in

Nachname Vorname

Geburtsort und Geburtsdatum

Schüler*in der WFO Meran, Klasse,

im Sinne der geltenden diesbezüglichen Gesetze und im Bewusstsein, dass jede Falscherklärung nach Strafbuch und den spezifischen diesbezüglichen Gesetzen (laut Art. 46 des DPR Nr. 445/2000) bestraft wird

ERKLÄRT,*(bitte zutreffendes Feld ausfüllen)***1. bei Abwesenheit aus NICHT gesundheitlichen Gründen**

in Bezug auf die Abwesenheit von der Schule vom bis zum und zum Zweck der Wiederaufnahme in die Schulgemeinschaft, dass diese Abwesenheit auf familiäre Gründe zurückzuführen ist und **nicht in Zusammenhang mit Gesundheitsproblemen steht** und dass er*sie keine Covid-19-Symptome oder grippeähnliche Symptome gezeigt hat.

oder

2. nach einer bis zu 3-tägigen Abwesenheit aus gesundheitlichen Gründen, die NICHT in Verbindung mit einer möglichen SARS-CoV-2-Infektion stehen (kein ärztliches Zeugnis erforderlich)

in Bezug auf die Abwesenheit von der Schule vom bis zum und zum Zwecke der Wiederaufnahme in die Schulgemeinschaft, dass die Abwesenheit nicht in Verbindung steht mit Symptomen, die auf eine mögliche Infektion mit SARS-CoV-2 zurückzuführen sind, sondern auf eine andere, nicht verdächtige Erkrankung.

oder

3. nach einer bis zu 3-tägigen Abwesenheit aus gesundheitlichen Gründen, die möglicherweise in Verbindung mit einer SARS-CoV-2-Infektion stehen (kein ärztliches Zeugnis erforderlich)

in Bezug auf die Abwesenheit von der Schule vom bis zum und zum Zwecke der Wiederaufnahme in die Schulgemeinschaft, dass er*sie sich mit dem behandelnden Arzt Dr. in Verbindung gesetzt hat und dass die Abwesenheit nicht in Verbindung steht mit Symptomen, die auf eine mögliche Infektion mit SARS-CoV-2 zurückzuführen sind, sondern auf eine andere Erkrankung.



oder

4. nach einer Abwesenheit von mehr als 3 Tagen aus gesundheitlichen Gründen, die in Verbindung mit einer möglichen SARS-CoV-2-Infektion stehen (Bestätigung des behandelnden Arztes beilegen)

in Bezug auf die Abwesenheit von der Schule vom bis zum und zum Zwecke der Wiederaufnahme in die Schulgemeinschaft, dass er*sie sich mit dem behandelnden Arzt Dr. in Verbindung gesetzt hat und dass die Anweisungen dieses Arztes befolgt hat.

oder

5. nach Abwesenheit aufgrund von Quarantäne

zum Zweck der Wiederaufnahme in die Schulgemeinschaft,

dass die Quarantäne für den Zeitraum vom bis einschließlich ausgesprochen wurde,

dass die durchgeführte(n) Testung(en) ein negatives Ergebnis erbracht hat (haben),

dass die eigene Tochter/der eigene Sohn seit mindestens drei aufeinanderfolgenden Tagen keine Symptome mehr aufweist, wie der behandelnde Arzt Dr. bestätigt.

Ort und Datum

Unterschrift des*der volljährigen Schülers*in

.....