

**Erklärung für die Wiederaufnahme  
in den Kindergarten oder in die Schulgemeinschaft  
(minderjährige Schüler/innen und Kinder)  
Version vom 01.03.2021**

Der/Die unterfertigte Elternteil/Erziehungsverantwortliche

Nachname ..... Vorname .....

Geburtsort ..... Geburtsdatum .....

in seiner Eigenschaft als Elternteil/Erziehungsverantwortliche/r des Kindes/des Schülers/der Schülerin

Nachname ..... Vorname .....

eingeschrieben in den Kindergarten/in die Schule .....

Abteilung/Klasse/Sektion .....,

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

**ERKLÄRT,**

**1. bei Abwesenheit aus NICHT gesundheitlichen Gründen**

in Bezug auf die Abwesenheit vom Kindergarten/von der Schule der eigenen Tochter/des eigenen Sohnes vom ..... bis zum ..... und zum Zweck der Wiederaufnahme in den Kindergarten/in die Schulgemeinschaft, dass diese Abwesenheit auf familiäre Gründe zurückzuführen ist und **nicht in Zusammenhang mit Gesundheitsproblemen steht** und dass die eigene Tochter/der eigene Sohn 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 vom Kindergarten/von der Schule der eigenen Tochter/des eigenen Sohnes vom ..... bis zum ..... und zum Zweck der Wiederaufnahme in den Kindergarten/in die Schulgemeinschaft, dass diese 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 vom Kindergarten/von der Schule der eigenen Tochter/des eigenen Sohnes vom ..... bis zum ..... zum Zweck der Wiederaufnahme in den Kindergarten/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 vom Kindergarten/von der Schule der eigenen Tochter/des eigenen Sohnes vom ..... bis zum ..... und zum Zweck der Wiederaufnahme in den Kindergarten/in die Schulgemeinschaft, dass er/sie sich mit dem behandelnden Arzt Dr. .... in Verbindung gesetzt hat und die Anweisungen dieses Arztes befolgt hat.

ODER

**5. nach Abwesenheit aufgrund von Quarantäne**

zum Zweck der Wiederaufnahme in den Kindergarten/in die Schulgemeinschaft der eigenen Tochter/des eigenen Sohnes,

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 .....