

Formblatt nach Abwesenheit aus gesundheitlichen Gründen länger als drei Tage



**Bescheinigung der zuständigen Ärztin / des zuständigen Arztes
für die Wiederaufnahme in die Schulgemeinschaft**

Hiermit wird bestätigt, dass die Schülerin /der Schüler

.....

abwesend von der Schule vom bis

ab dem wieder in die Schule zurückkehren kann,

da die diagnostisch-therapeutischen und präventiven Maßnahmen für Covid-19, wie von den Bestimmungen auf
Staats- und Landesebene vorgesehen, vorgenommen wurden.

Ort und Datum Unterschrift

(Unterschrift und Stempel des Arztes)