



Rückmeldung bzgl. der Nichtteilnahme am Präsenzunterricht

Name, Vorname:

Klasse:

Klassenlehrer*in:

kann **nicht** am Unterricht teilnehmen.

Zugehörigkeit zu einer der folgenden Gruppen (bitte ankreuzen):

Schwangere

Personen mit relevanten Vorerkrankungen

des Herz-Kreislaufsystems (z. B. Koronare Herzerkrankung und Bluthochdruck)

chronische Erkrankungen der Lunge (z. B. Asthma, COPD)

Patienten mit chronischen Lebererkrankungen

Patienten mit Diabetes mellitus (Zuckerkrankheit)

Patienten mit einer Krebserkrankung

Patienten mit geschwächtem Immunsystem (z.B. aufgrund einer Erkrankung, die mit einer Immunschwäche einhergeht oder durch die regelmäßige Einnahme von Medikamenten, die die Immunabwehr beeinflussen und herabsetzen können, wie z. B. Cortison).

Personen, die mit anderen Menschen mit relevanten Vorerkrankungen oder Schwangeren in häuslicher Gemeinschaft leben

Hinweis: bitte senden Sie das ausgefüllte Formular umgehend per Email an ihre*n Klassenlehrer*in oder per Post an das Sekretariat oder Einwurf in den Schulbriefkasten.

Datum

Unterschrift Schüler*in

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r
bei Minderjährigen