

Erfurt, den 27.04.2020

Erfassung der Risikogruppen

Erfassung der Schüler, welche bei einer Infektion einem erhöhten Gesundheitsrisiko ausgesetzt ist.

(Bitte ausfüllen, unterschreiben und bis zum 04.05.2020 an die Tutoren zurücksenden.)

Name: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Person mit bestimmten Vorerkrankungen (des Herz-Kreislauf- Systems, chronische Erkrankungen der Lunge, chronische Lebererkrankungen, Diabetes mellitus, Krebserkrankungen, geschwächtes Immunsystem)

Attest ist beigefügt

Attest wird nachgereicht

Person, die in einem gemeinsamen Haushalt mit Personen lebt, die bei einer Infektion einem erhöhten Gesundheitsrisiko ausgesetzt sind.

Nachweis ist beigefügt

Nachweis wird nachgereicht

Mein Kind kann nicht am Präsenzunterricht in Gruppen teilnehmen und wird vorrangig zu Hause beschult. Im Einzelfall kann zu dringend erforderlichen Tests und Leistungserbringungen oder Konsultationen eingeladen werden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der Eltern: _____