

## Antrag auf Befreiung vom schulischen Präsenzunterricht für längstens bis zum 30.07.2020

Name des Kindes / der Kinder:

Klasse:.....

.....

Name eines sorgeberechtigten Elternteils:

.....

**Hiermit beantrage ich für meine Tochter / meinen Sohn die Freistellung vom Präsenzunterricht bis zum Schuljahresende, da...**

- ... mein Kind zu einer der unten aufgeführten Risikogruppen gehört.  
*(ärztliche Bescheinigung ausfüllen lassen).*
- ... mein Kind mit einer Person in einem Haushalt lebt, die zu den unten aufgeführten Risikogruppen zählt.  
*(ärztliche Bescheinigung ausfüllen lassen oder Ausweisdokument vorlegen).*

Die Hinweise aus dem Leitfaden „Lernen zu Hause“ des Nds. Kultusministeriums habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

### **Zu berücksichtigende Risikogruppen lt. Nds. Kultusministerium:**

Personen

- a) über 60 Jahre
- b) mit Herz-Kreislauf-erkrankungen
- c) mit Diabetes
- d) mit Erkrankungen des Atemsystems, der Leber, der Niere
- e) mit Erkrankungen, die mit einer Immunschwäche einhergehen

### **Ärztliche Bestätigung:**

Hiermit bestätige ich, dass die Schülerin / der Schüler selbst oder eine mit ihr / ihm im Haushalt lebende Person eine Vorerkrankung nach den Buchstaben b – e aufweist, die eine Befreiung vom schulischen Präsenzunterricht bis zum aktuellen Schuljahresende erforderlich macht.

.....

Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Ärztin / des Arztes

Stempel