

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (bitte eintragen)

An Frau Tromsdorf (Schulleitung)

## Antrag auf Befreiung vom Präsenzunterricht

Während der Zeit der Corona-Pandemie im Schuljahr 2020/21 beantrage/n wir/ ich die Befreiung vom Präsenzunterricht für meinen Sohn/ meine Tochter

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Klasse

**Begründung:** (Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

- Er/ sie leidet unter einer Vorerkrankung, die einen schweren Verlauf einer Covid-19-Erkrankung erwarten lässt.  
*Bitte ärztliche Bescheinigung vorlegen!*
- Er/ sie lebt mit einem/r Angehörigen einer Risikogruppe im gleichen Hausstand.  
*Bitte ärztliche Bescheinigung vorlegen!*
- Er/ sie lebt mit einer Person, die über 60 Jahre alt ist **und** bei der besondere medizinische Gründe vorliegen, in einem Hausstand.  
*Bitte ärztliche Bescheinigung vorlegen!*

Bitte beachten Sie, dass laut Hygieneplan 6.0 des Hessischen Kultusministeriums vom 28.09.2020 die ärztliche Bescheinigung längstens für **3 Monate** gilt. Dort heißt es:

„Für eine längere Entbindung vom Präsenzunterricht ist eine ärztliche Neubewertung und Vorlage einer neuen Bescheinigung, die wiederum längstens drei Monate gilt, erforderlich.“

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte