



Johann-Peter-Hebel Gemeinschaftsschule Weißhofer Straße 45 75015 Bretten

An die Eltern unserer
Schülerinnen und Schüler

Bestätigung über relevante Vorerkrankungen bzw. Risikogruppe

Hiermit teile ich der Johann-Peter-Hebel-Gemeinschaftsschule Bretten mit, dass mein Kind

Name:

Klasse:

Nicht am Präsenzunterricht teilnimmt, weil er/ sie

- eine relevante Vorerkrankung hat
- gemeinsam mit einer Person in einem Haushalt lebt, die zur Risikogruppe gehört.

Mir ist bekannt, dass mein Kind damit weiter am Fernunterricht teilnimmt.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte