

Bescheinigung zur Wiedenzulassung in die Schule
(auszufüllen von den Erziehungsberechtigten
bzw. der volljährigen Schülerin, dem volljährigen Schüler)

Bei meinem Kind

(Vor- und Nachname)

**ist nach Aussage des Gesundheitsamtes bzw. der örtlichen Polizeibehörde
vom**

(Datum)

eine Wiedenzulassung in die Schule zum

(Datum)

wieder möglich.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
bzw. volljährige/r Schüler/in