

**Zugehörigkeit von Schülerinnen und Schülern
zu einer Risikogruppe
Klasse 5 bis 10**



Name: _____

Klasse: _____

Als Risikogruppen hat das Kultusministerium folgende Personengruppen definiert:

- Schwangere
- Personen über 60 Jahre
- Personen mit relevanten Vorerkrankungen
 - des Herz-Kreislauf-Systems (z.B. koronare Herzerkrankung und Bluthochdruck)
 - chronische Erkrankungen der Lunge (z.B. COPD)
 - Patienten mit chronischen Lebererkrankungen
 - Patienten mit Diabetes mellitus (Zuckerkrankheit)
 - Patienten mit einer Krebserkrankung
 - Patienten mit geschwächtem Immunsystem (z.B. aufgrund einer Erkrankung, die mit einer Immunschwäche einhergeht oder durch die regelmäßige Einnahme von Medikamenten, die die Immunabwehr beeinflussen und herabsetzen können, wie z.B. Cortison)

Hiermit wird bestätigt, dass der Schüler bzw. die Schülerin **nicht am Präsenzunterricht teilnimmt**, der zu einem noch unbekanntem Zeitpunkt wieder aufgenommen wird, weil

- er/sie aufgrund einer der oben gelisteten relevanten Vorerkrankungen zu einer Risikogruppe gehört.
- er/sie mit einer Person aus einer der genannten Risikogruppen im selben Haushalt lebt.

Die Erklärung der Nichtteilnahme am Präsenzunterricht kann jederzeit in eigener Verantwortung schriftlich durch den/die Erziehungsberechtigte/n widerrufen werden.

(Datum)

(Unterschrift des Schülers / der Schülerin)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)