

# Bestätigung der medizinisch erforderlichen Isolation und damit verbundenen Beantragung der Befreiung von der Teilnahme am Präsenzunterricht im Schuljahr 2020/21



Name des Schülers/der Schülerin: \_\_\_\_\_

Klasse/Stammkurs: \_\_\_\_\_

Tutor\*innen: \_\_\_\_\_

Auszug dem „Hygieneplan-Corona für die Schulen in Rheinland-Pfalz. 4. überarbeitete Fassung, gültig ab 01.08.2020“:

## **SCHÜLERINNEN UND SCHÜLER MIT GRUNDERKRANKUNGEN**

Auch Schülerinnen und Schüler mit Grunderkrankungen unterliegen der Schulpflicht. Eine generelle Zuordnung zu einer Risikogruppe für einen schweren COVID-19-Krankheitsverlauf ist aus medizinischer Sicht insbesondere für Kinder und Jugendliche nicht möglich. Die Deutsche Gesellschaft für Kinder- und Jugendmedizin (DGKJ) geht davon aus, dass Kinder und Jugendliche mit chronischen Erkrankungen, die gut kompensiert bzw. gut behandelt sind, auch kein höheres Risiko für eine schwerere COVID-19-Erkrankung zu fürchten haben, als es dem allgemeinen Lebensrisiko entspricht. Insofern **muss im Einzelfall durch die Eltern/Sorgeberechtigten in Absprache mit den behandelnden Ärztinnen und Ärzten äußerst kritisch geprüft und abgewogen werden, inwieweit das mögliche erhebliche gesundheitliche Risiko eine längere Abwesenheit vom Präsenzunterricht und somit Isolation der Schülerin oder des Schülers zwingend erforderlich macht.** Wird eine Befreiung vom Präsenzunterricht für medizinisch erforderlich gehalten, ist dieses durch ein ärztliches Attest nachzuweisen und der Schule vorzulegen.

**Hiermit bestätigen wir die zwingende Erfordernis der Isolation und damit verbunden der Befreiung vom Präsenzunterricht für oben genannte/n Schüler/in.**

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

\_\_\_\_\_  
behandelnder Arzt/behandelnde Ärztin

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

\_\_\_\_\_  
Sorgeberechtigte/r; vollj. Schüler/in

**Dieses Schreiben ist vor Schulbeginn über die Tutor\*innen an die Stufenleitung zu leiten.**