



## **EINZIGE ERSATZBESCHEINIGUNG FÜR FAMILIEN**

**SITUATION 1 – Abwesenheit aus gesundheitlichen Gründen von drei Tagen oder weniger, die NICHT im Zusammenhang mit einer möglichen SARS-CoV-2-Infektion steht (kein ärztliches Attest erforderlich)**

Der/Die Unterfertigte

Nachname:  Vorname:

Geburtsort:  Geburtsdatum:   
(Gemeinde - Provinz oder Ausland)

Wohnort:  Stadt:

### **Elternteil, Erziehungsverantwortliche:**

Nachname:  Vorname:

Geburtsort:  Geburtsdatum:   
(Gemeinde - Provinz oder Ausland)

Besucht die Klasse/Sektion  der Schule:

### **ERKLÄRT**

im Sinne der geltenden diesbezüglichen Gesetze und im Bewusstsein, dass jede Falscherklärung nach Strafgesetzbuch und den spezifischen diesbezüglichen Gesetzen (laut Art. 46 des DPR Nr. 445/2000) bestraft wird, dass:

die Abwesenheit des Sohnes/der Tochter nicht mit Symptomen einer möglichen SARS-CoV-2-Infektion zusammenhängt, sondern mit anderen nicht verdächtigen klinischen Zuständen.

(Ort und Datum)

(Unterschrift)



## **EINZIGE ERSATZBESCHEINIGUNG FÜR FAMILIEN**

### **SITUATION 2 – nach einer bis zu 3-tägigen Abwesenheit aus gesundheitlichen Gründen, die möglicherweise in Verbindung mit einer SARS-CoV-2-Infektion stehen (kein ärztliches Zeugnis erforderlich)**

Der/Die Unterfertigte

Nachname:  Vorname:

Geburtsort:  Geburtsdatum:

*(Gemeinde - Provinz oder Ausland)*

Wohnort:  Stadt:

#### **Elternteil, Erziehungsverantwortliche:**

Nachname:  Vorname:

Geburtsort:  Geburtsdatum:

*(Gemeinde - Provinz oder Ausland)*

Besucht die Klasse/Sektion  der Schule:

### **ERKLÄRT**

im Sinne der geltenden diesbezüglichen Gesetze und im Bewusstsein, dass jede Falscherklärung nach Strafgesetzbuch und den spezifischen diesbezüglichen Gesetzen (laut Art. 46 des DPR Nr. 445/2000) bestraft wird, dass:

den behandelnden Arzt  konsultiert zu haben und, dass  
*(Vorname, Nachname)*

die Abwesenheit des Kindes von  bis  nicht mit Symptomen in Verbindung steht, die auf eine mögliche Infektion mit SARS-CoV-2 zurückzuführen sind, sondern auf eine andere Erkrankung.

In Anbetracht der obigen Erklärungen wird die Wiederaufnahme des Kindes in die schulische Einrichtung beantragt.

(Ort und Datum)

(Unterschrift)



## **EINZIGE ERSATZBESCHEINIGUNG FÜR FAMILIEN**

### **SITUATION 3 – Abwesenheiten von mehr als 3 Tagen aus gesundheitlichen Gründen, die auch auf eine mögliche SARS-CoV-2-Infektion zurückzuführen sind**

Der/Die Unterfertigte

Nachname:  Vorname:

Geburtsort:  Geburtsdatum:   
(Gemeinde - Provinz oder Ausland)

Wohnort:  Stadt:

#### **Elternteil, Erziehungsverantwortliche:**

Nachname:  Vorname:

Geburtsort:  Geburtsdatum:   
(Gemeinde - Provinz oder Ausland)

Besucht die Klasse/Sektion  der Schule:

#### **ERKLÄRT**

im Sinne der geltenden diesbezüglichen Gesetze und im Bewusstsein, dass jede Falscherklärung nach Strafgesetzbuch und den spezifischen diesbezüglichen Gesetzen (laut Art. 46 des DPR Nr. 445/2000) bestraft wird, dass:

den behandelnden Arzt  konsultiert zu haben in Bezug auf  
(Vorname, Nachname)  
die Abwesenheit des Kindes von  bis  und  
die erhaltenen Anweisungen befolgt zu haben.

Im Anhang wird eine Bescheinigung des behandelnden Arztes beigelegt.  
Zum Nachweis des obenstehenden Erklärten sind die folgenden Dokumente beigelegt:

1.
2.
3.

In Anbetracht der obigen Erklärungen wird die Wiederaufnahme des Kindes in die schulische Einrichtung beantragt.

(Ort und Datum)

(Unterschrift)



## EINZIGE ERSATZBESCHEINIGUNG FÜR FAMILIEN

### SITUATION 4 – Ende der Quarantäne

Der/Die Unterfertigte

Nachname:  Vorname:

Geburtsort:  Geburtsdatum:   
(Gemeinde - Provinz oder Ausland)

Wohnort:  Stadt:

#### **Elternteil, Erziehungsverantwortliche:**

Nachname:  Vorname:

Geburtsort:  Geburtsdatum:   
(Gemeinde - Provinz oder Ausland)

Besucht die Klasse/Sektion  der Schule:

### **BEANTRAGT DIE WIEDERAUFNAHME IN DIE SCHULISCHE EINRICHTUNG**

• des eigenen Kindes

• des Unterfertigten/der Unterfertigten

Zu diesem Zweck wird eine Mitteilung über die Beendigung der Quarantäne beigelegt, die von der epidemiologischen Überwachungseinheit ausgestellt wurde.

(Ort und Datum)

(Unterschrift)



## **EINZIGE ERSATZBESCHEINIGUNG FÜR FAMILIEN**

### **SITUATION 5 – Ende der Isolation**

Der/Die Unterfertigte

Nachname:  Vorname:

Geburtsort:  Geburtsdatum:

*(Gemeinde - Provinz oder Ausland)*

Wohnort:  Stadt:

#### **Elternteil, Erziehungsverantwortliche:**

Nachname:  Vorname:

Geburtsort:  Geburtsdatum:

*(Gemeinde - Provinz oder Ausland)*

Besucht die Klasse/Sektion  der Schule:

### **BEANTRAGT DIE WIEDERAUFNAHME IN DIE SCHULISCHE EINRICHTUNG**

• des eigenen Kindes

• des Unterfertigten/der Unterfertigten

Zu diesem Zweck wird eine Bestätigung der Negativität beigelegt, die von der epidemiologischen Überwachungseinheit ausgestellt wurde.

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

#### **Abwesenheit aus NICHT gesundheitlichen Gründen**

Jedes Schulamt legt die Form der Begründung fest, die es in diesem Fall für am besten geeignet hält.