

Bescheinigung zur Wiedenzulassung zum Besuch des Präsenzunterrichts an der Adolf-Reichwein-Schule in Heusenstamm

(Auszufüllen von den Eltern)

Bei meinem Kind

Klasse: _____

Nachname, Vorname und Klasse des Kindes

ist nach Aussage der behandelnden Ärztin / des behandelnden Arztes:

Name der Ärztin / des Arztes

vom

Datum

**der Besuch des Präsenzunterrichts an der
Adolf-Reichwein-Schule in Heusenstamm**

ab dem

Datum

wieder möglich.

Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten