

Absender:

Gewerbliche Schule Crailsheim
Blaufelder Straße 10
74564 Crailsheim

Sehr geehrte Damen und Herren,

aufgrund der Zugehörigkeit zu einer Risikogruppe

> Schwangere

(Für diese Personengruppen wird es auch individuelle Regelungen zur Teilnahme an der Prüfung geben.)

> Personen mit relevanten Vorerkrankungen

(Für diese Personengruppen wird es auch individuelle Regelungen zur Teilnahme an der Prüfung geben.)

- des Herz-Kreislauf-Systems (z. B. koronare Herzerkrankung und Bluthochdruck)
- chronische Erkrankungen der Lunge (z. B. COPD)
- chronische Lebererkrankungen
- Diabetes mellitus (Zuckerkrankheit)
- Krebserkrankung
- geschwächtes Immunsystem (infolge 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).

> mit Personen mit relevanter Vorerkrankungen oder Schwangeren im Hausstand lebend

(Bitte beachten Sie, dass diese Personen unter regulären Bedingungen an der Prüfung teilnehmen müssen)

werde ich / wird mein Sohn/meine Tochter _____ (Vorname, Name)
aus der

Klasse _____ (Klasse) bei _____ (Klassenlehrerin/Klassenlehrer ab

dem 14. September 2020 **nicht** am Präsenzunterricht teilnehmen. Ich werde mich / mein Sohn/meine Tochter wird sich eigenverantwortlich um Unterrichtsmaterial und Unterrichtsinhalte kümmern und Angebote zum Fernlernunterricht wahrnehmen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift Antragsteller/-in

Unterschrift Erziehungsberechtigte zusätzlich bei Minderjährigen