

Abs.:

.....

.....

Telefon :.....

e-mail :.....

An die
Direktion der

.....

.....

Bestätigung zur Ausnahme der Tragepflicht einer „MNS Maske“ in der Schule

Betr.:
Schüler :.....

Klasse :.....

vertreten durch den/ die Erziehungsberechtigten, siehe Absender o.a.

Mein(e) Sohn / Tochter (s.o.) ist, gem. COVI-19-Schulverordnung 2020/21 i.d. gültigen Fassung gem. Anlage A, Pkt. 3.2., beim Tragen einer MNS i.S.d. VO beeinträchtigt, als auch besteht die Gefahr einer Behinderung, und ist daher von der Trageverpflichtung ausgenommen.

Etwaige Nachfragen wollen Sie bitte an mich richten.

..... am

.....
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten