



Abiturprüfungen 2020

Elternerklärung als Voraussetzung zur Teilnahme an abiturvorbereitenden Maßnahmen – und für das Abitur

Bitte geben Sie diese Erklärung im Original am ersten Tag des Abiturs am Landfermann-Gymnasium ab. Zusätzlich senden Sie bitte eine Kopie/Foto der unterschriebenen Erklärung an v.sin@landfermann-gym.eu und führen dieses Foto, gerne auch digital, stets vorzeigbar bei sich. Ohne diese Erklärung, mit der die Hygienevorgaben des Landfermann-Gymnasiums anerkannt werden und eine Gesichtsmaske, die immer getragen wird, ist eine Teilnahme am Abitur nicht möglich.

Erklärung der Schüler*innen und Eltern des Abiturjahrgangs

Zur Teilnahme an der Abiturprüfung 2020 ab dem 12.5.2020 mache ich folgende Angaben (Text Ich bin/werde - betrifft nur volljährige Schüler*innen – dort brauchen keine Erziehungsberechtigten zu unterschreiben):

- Ich bin / Mein Kind ist nach unserer eigenen Einschätzung aktuell am _____ symptomfrei.
- Ich bin / Mein Kind ist seit der Schulschließung am 16.03.2020 an COVID-19 erkrankt. Die Ansteckungszeit ist ärztlicherseits am _____ abgelaufen.
- Ich gehöre / Mein Kind gehört zur Risikogruppe gem. den nachfolgenden Beschreibungen:
- Therapiebedürftige Herz-Kreislauf-Erkrankungen (z.B. coronare Herzerkrankung, Bluthochdruck)
 - Erkrankungen der Lunge (z.B. COPD, Asthma bronchiale)
 - Chronische Lebererkrankungen
 - Nierenerkrankungen
 - Onkologische Erkrankungen
 - Diabetes mellitus
 - Geschwächtes Immunsystem (z.B. auf Grund einer Erkrankung, die mit einer Immunschwäche einhergeht oder durch regelmäßige Einnahme von Medikamenten, die die Immunabwehr beeinflussen und herabsetzen können, wie z.B. Cortison)
- Ich werde / Mein Kind wird die von der Schule in dem Informationsschreiben vom 21.04.2020 beschriebenen Regeln zum Betreten und Aufenthalt in der Schule sowie zu den Maßnahmen der Hygiene und des Infektionsschutzes einhalten. Ich /Mein Kind wird ein Foto/Kopie dieser unterschriebenen Erklärung stets mit sich führen.
- Mir ist / uns ist bekannt, dass Erkrankungssituationen oder Zuwiderhandlungen gegen die Regeln der Hygiene und des Infektionsschutzes zum Ausschluss von den Prüfungen führen kann.

Name der Schülerin / des Schülers: _____

Ich bin volljährig: Ja _____ Nein _____

Unterschrift der Schülerin / des Schülers: _____

Unterschrift eines Elternteils: _____

Datum: _____