

**Bescheinigung zur Wiedenzulassung in die Schule**  
(auszufüllen von den Erziehungsberechtigten)

**Bei meinem Kind**

(Vor- und Nachname)

**ist nach Aussage des Gesundheitsamtes bzw. der örtlichen Polizeibehörde  
vom**

(Datum)

**eine Wiedenzulassung in die Schule zum**

(Datum)

**wieder möglich.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten