



**ORIENTIERUNGS**

**SCHULE**

**DÜDINGEN**

## **PERSÖNLICHE ERKLÄRUNG**

(vor dem 18. Mai 2020 zurückschicken an:  
OS Düdingen, Schuldirektion, Postfach 215, 3186 Düdingen)

Besonders gefährdete/-r Schüler/-in oder mit einer besonders gefährdeten Person in einem Haushalt  
lebend

(Art. 10b Abs. 2 und 3 der Verordnung 2 COVID-19)

Name und Vorname des/der Schülers/-in :

Klasse:

Geburtsdatum des/der Schülers/-in :

Mit seiner/ihrer Unterschrift bestätigt der/die gesetzliche Vertreter/-in, dass sein/ihr Kind:

eine besonders gefährdete Person ist

mit einer besonders gefährdeten Person in einem Haushalt lebt

Name und Vorname des/der gesetzlichen Vertreters/-in:

Ort und Datum:

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/-in:

*Das ärztliche Attest muss bis am 25. Mai 2020 eingereicht werden.*