



Schuljahr 2020/21

## 3. Elternbrief

www.gsd.klausen1.it

05.10.2020

Sehr geehrte Eltern!

Der Südtiroler Sanitätsbetrieb hat allen Schulen ein Dokument mit operativen Hinweisen für den Umgang mit vermuteten oder bestätigten Fällen von SARS-CoV-2-Infektionen im Kindergarten- und Schulbereich übermittelt.

Dieses wurde bereits auf der Homepage des Grundschulsprenkels Klausen 1 veröffentlicht und kann dort vollinhaltlich nachgelesen werden.

Es wird wiederum auf die häufigsten Symptome im Zusammenhang mit einer möglichen SARS-CoV-2-Infektion hingewiesen:

- Fieber > 37,5° C
- Husten
- Kopfschmerzen
- Magen-Darm-Symptome (Übelkeit/Erbrechen, Durchfall)
- Halsschmerzen
- Atembeschwerden
- Muskelschmerzen
- Laufende Nase (Rhinorrhoe)/Schwellung der Nasenschleimhäute
- Verlust des Geruchssinns (Anosmie), verminderter Geruchssinn (Hyposmie)
- Geschmacksverlust (Ageusie) oder Geschmacksveränderung (Dysgeusie)

In diesem Dokument wurde auch die Vorgangsweise im Hinblick auf die Bescheinigungen bei Abwesenheit eines Schülers geklärt, welche nun von den Haus- bzw. Kinderärzten und Ihrerseits zu berücksichtigen ist.

**Es wird dabei von unterschiedlichen Situationen ausgegangen:**

### **1. Abwesenheit eines Kindes von der Schule aufgrund von Krankheit**

a) Erklärung der Eltern bei **Abwesenheiten bis zu 3 Tagen** (siehe beigefügte **Formblätter 2A und 2B**) Eltern sind verpflichtet, den Haus- bzw. Kinderarzt zu kontaktieren, wenn das Kind aus gesundheitlichen Gründen, die in Verbindung mit einer möglichen SARS-CoV-2- Infektion (siehe oben angeführte Symptome) stehen, abwesend ist (Formblatt 2A).

Es zählen auch die Tage über das Wochenende.

**Beispiel:** Sollte ein Schüler am Freitag aus Krankheitsgründen fehlen und er kommt am Montag zur Schule, so sind dies drei Abwesenheitstage: Es reicht die Erklärung der Eltern. (Formblatt 2A bzw.2B)

b) Bescheinigung des Arztes für Allgemeinmedizin/des Kinderarztes freier Wahl bei **Abwesenheit von mehr als 3 Tagen** (siehe beigefügtes **Formblatt 3**).

Beispiel: Sollte ein Schüler am Freitag bis einschließlich Montag aus Krankheitsgründen fehlen und er kommt am Dienstag zur Schule, so sind dies vier Abwesenheitstage: Es wird die Bescheinigung des Haus- bzw. Kinderarztes benötigt. (Formblatt 3)

## **2. Abwesenheit eines Kindes von der Schule aufgrund privater/familiärer Gründe**

Wenn die Abwesenheit von der Schule **nicht** auf gesundheitliche Gründe, sondern auf private/familiäre Gründe zurückzuführen ist, stellt ein Elternteil die Erklärung zur Wiederaufnahme in die Schule aus (siehe beigefügte **Formblatt 1**).

## **3. Schüler\*innen mit Testergebnis**

Sollte der Hausarzt für den Schüler einen Testabstrich veranlasst haben, dann muss seitens des behandelnden Arztes für die Rückkehr des Schülers in die Schulgemeinschaft immer eine Bescheinigung ausgestellt werden. Dies gilt sowohl bei negativem als auch bei positivem Testergebnis.

Die Formblätter 1, 2A, 2B und 3 finden Sie im Anhang, sowie auf der Homepage des Grundschulsprengels.

Durch die Nutzung dieser Formblätter ist die Entschuldigung über das Mitteilungsheft hinfällig, die Schüler\*innen geben der Klassenlehrerin bei Rückkehr in die Schule das entsprechende Formblatt ab. Ausnahme: Sollte ein Kind während der Unterrichtszeit einen Termin beim Zahnarzt, Augenarzt, Logopäden... wahrnehmen müssen, ist dies weiterhin vorab über das Mitteilungsheft zu entschuldigen.

Dies ist der derzeitige Stand der uns übermittelten Vorgangsweise. Sollten sich Änderungen ergeben, werden wir Sie umgehend darüber informieren.

Mit freundlichen Grüßen

Edith Rabanser

**Formblatt 1**

**Erklärung des Elternteils/Vormundes für die Wiederaufnahme in die Schulgemeinschaft nach Abwesenheit aus NICHT gesundheitlichen Gründen**

Der unterfertigte (Elternteil, Vormund) .....

Nachname ..... Vorname .....

Geburtsort und Geburtsdatum .....

in seiner Eigenschaft als Elternteil/Tutor des Kindes/des Schülers/der Schülerin

.....  
im Kindergarten/in der Schule .....

..... Abteilung/Klasse/Sektion .....,

im Bewusstsein aller zivil- und strafrechtlichen Folgen im Falle einer Falscherklärung und im vollen Bewusstsein der Wichtigkeit einer uneingeschränkten Befolgung der Maßnahmen zur Verhinderung der Ausbreitung der SARS-CoV-2-Infektion und folglich zum Schutz der kollektiven Gesundheit

ERKLÄRT,

dass die Abwesenheit vom Kindergarten/von der Schule der eigenen Tochter/des eigenen Sohnes vom ..... bis ..... auf familiäre Gründe zurückzuführen ist und nicht in Zusammenhang mit Gesundheitsproblemen steht.

Ort und Datum ..... Unterschrift .....

**Formblatt 2A**

**Erklärung des Elternteils/Vormundes für die Wiederaufnahme in die Schulgemeinschaft nach einer bis zu 3-tägigen Abwesenheit aus gesundheitlichen Gründen, die in Verbindung mit einer möglichen SARS-CoV-2- Infektion stehen**

Der unterfertigte (Elternteil, Vormund) .....

Nachname ..... Vorname .....

Geburtsort und Geburtsdatum .....

in seiner Eigenschaft als Elternteil/Tutor des Kindes/des Schülers/der Schülerin

.....  
im Kindergarten/in der Schule .....

..... Abteilung/Klasse/Sektion .....,

im Bewusstsein aller zivil- und strafrechtlichen Folgen im Falle einer Falscherklärung und im vollen Bewusstsein der Wichtigkeit einer uneingeschränkten Befolgung der Maßnahmen zur Verhinderung der Ausbreitung der SARS-CoV-2-Infektion und folglich zum Schutz der kollektiven Gesundheit

ERKLÄRT,

in Bezug auf die Abwesenheit vom Kindergarten/von der Schule der eigenen Tochter/des eigenen Sohnes vom ..... bis ..... und zum Zwecke der Wiederaufnahme in den Kindergarten/in die Schulgemeinschaft, den Kinderarzt der freien Wahl/den Allgemeinmediziner Dr. .... kontaktiert und die erhaltenen Hinweise befolgt zu haben.

Ort und Datum ..... Unterschrift .....

**Formblatt 2B**

**Erklärung des Elternteils/Vormundes für die Wiederaufnahme in die Schulgemeinschaft nach einer bis zu 3-tägigen Abwesenheit aus gesundheitlichen Gründen, die NICHT in Verbindung mit einer möglichen SARS-CoV-2- Infektion stehen**

Der unterfertigte (Elternteil, Vormund) .....

Nachname ..... Vorname .....

Geburtsort und Geburtsdatum .....

in seiner Eigenschaft als Elternteil/Tutor des Kindes/des Schülers/der Schülerin

.....  
im Kindergarten/in der Schule .....

..... Abteilung/Klasse/Sektion .....,

im Bewusstsein aller zivil- und strafrechtlichen Folgen im Falle einer Falscherklärung und im vollen Bewusstsein der Wichtigkeit einer uneingeschränkten Befolgung der Maßnahmen zur Verhinderung der Ausbreitung der SARS-CoV-2-Infektion und folglich zum Schutz der kollektiven Gesundheit

ERKLÄRT,

in Bezug auf die Abwesenheit vom Kindergarten/von der Schule der eigenen Tochter/des eigenen Sohnes vom ..... bis ..... und zum Zwecke der Wiederaufnahme in den Kindergarten/in die Schulgemeinschaft, dass die Abwesenheit nicht durch Symptome begründet war, die auf eine mögliche Infektion mit SARS-CoV-2 hinweisen, sondern dass die Abwesenheit durch eine Krankheit begründet war, die keinen Covid-19-Verdacht aufkommen lässt.

Ort und Datum ..... Unterschrift .....

**Formblatt 3**

**Bescheinigung des Kinderarztes freier Wahl/des Arztes für Allgemeinmedizin die Wiederaufnahme in die Schulgemeinschaft nach einer Abwesenheit von mehr als 3 Tagen aus gesundheitlichen Gründen**

Hiermit wird bestätigt, dass das Kind/der Schüler/die Schülerin  
.....

abwesend vom Kindergarten/von der Schule vom .....  
bis ..... ab dem ..... wieder in die Schule  
zurückkehren kann, da die diagnostisch-therapeutischen und präventiven Maßnahmen für Covid-19,  
wie von den Bestimmungen auf Staats- und Landesebene vorgesehen, vorgenommen wurden.

Ort und Datum ..... Unterschrift .....

(Unterschrift und Stempel des Arztes)

## Facsimile 1

### Dichiarazione del genitore/tutore per il rientro a scuola dopo assenza **NON** per motivi di salute

Il ..... sottoscritto/la ..... sottoscritta  
.....  
Cognome .....  
Nome.....  
Luogo ..... e ..... data ..... di  
nascita.....

In ..... qualità ..... di ..... genitore/tutore ..... del ..... bambino/a-  
alunno/a.....  
Presso ..... la  
scuola/struttura.....Classe/Sezione.....

Consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazione mendace e pienamente consapevole della rilevanza che riveste il pieno rispetto delle misure finalizzate alla prevenzione della diffusione dell'infezione da SARS-CoV-2 e conseguentemente per la tutela della salute collettiva

#### DICHIARA

Che l'assenza da scuola del proprio figlio/a dal..... al .....  
È dovuta a motivi familiari e non legati a problemi di salute

Luogo ..... e ..... data.....  
Firma.....

## Facsimile 2A

### **Dichiarazione del genitore/tutore per rientro a scuola dopo assenza fino a 3 giorni per motivi di salute correlati a una possibile infezione al SARS-CoV-2**

Il \_\_\_\_\_ sottoscritto/la \_\_\_\_\_ sottoscritta

.....  
Cognome \_\_\_\_\_

Nome.....

Luogo \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ di  
nascita.....

In \_\_\_\_\_ qualità \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ genitore/tutore \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ bambino/a-  
alunno/a.....

Presso \_\_\_\_\_ la  
scuola/struttura.....Classe/Sezione.....

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazione mendace e pienamente consapevole della rilevanza che riveste il pieno rispetto delle misure finalizzate alla prevenzione della diffusione dell'infezione da SARS-CoV-2 e conseguentemente per la tutela della salute della collettività

#### DICHIARA

in relazione all'assenza del proprio figlio/a dal.....al.....

ai fini della riammissione in comunità scolastica dichiara di aver contattato il pediatra di libera scelta/medico di medicina generale Dr....., e di aver seguito le indicazioni ricevute.

Luogo \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ data.....

Firma.....

## Facsimile 2B

### **Dichiarazione del genitore/tutore per rientro a scuola dopo assenza fino a 3 giorni per motivi di salute NON correlati a una possibile infezione da SARS-CoV-2**

Il ..... sottoscritto/la ..... sottoscritta

Cognome .....

Nome.....

Luogo ..... e ..... data ..... di  
nascita.....

In ..... qualità ..... di ..... genitore/tutore ..... del ..... bambino/a-  
alunno/a.....

Presso ..... la  
scuola/struttura.....Classe/Sezione.....

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazione mendace e pienamente consapevole della rilevanza che riveste il pieno rispetto delle misure finalizzate alla prevenzione della diffusione dell'infezione da SARS-CoV-2 e conseguentemente per la tutela della salute della collettività

#### DICHIARA

in relazione all'assenza del proprio figlio/a dal.....al.....

ai fini della riammissione in comunità scolastica dichiara che l' assenza da scuola non era causata da una sintomatologia correlata ad una possibile infezione da SARS-CoV-2, ma era causata da condizioni cliniche non sospette per infezione da Covid-19.

Luogo ..... e ..... data.....

Firma.....

**Facsimile 3**

**Attestazione del pediatra di libera scelta/medico di medicina generale curante per rientro a scuola dopo assenza superiore a 3 giorni per motivi di salute**

Con la presente si attesta che il bambino/la bambina/l'alunno/alunna

.....  
.....

Assente dalla struttura scolastica dal ..... al.....

Può rientrare a scuola a decorrere dal  
.....

In quanto è stato seguito il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per Covid-19 come previsto dai documenti nazionali/provinciali.

Luogo e data ..... In fede  
.....

(Firma e timbro del medico curante)