

Bescheinigung für eine Lehrkraft oder eine/n Schüler/in mit individuellem Risiko

Praxisbriefkopf

Datum:

Ärztliche Bescheinigung über das Vorliegen eines erhöhten Risikos für einen schweren Krankheitsverlauf im Fall einer Infektion mit SARS-CoV-2

Herr/ Frau, geb. am,

wohnhaf in,

befindet sich in meiner ärztlichen Behandlung.

Er / Sie hat die ein erhöhtes Risiko für einen schweren COVID-19-Krankheitsverlauf.*

Diese Bescheinigung gilt bis, längstens jedoch zwei Monate ab dem Datum der Ausstellung.

Unterschrift

Praxis-Stempel

* Weitere Informationen finden sich auf den Seiten des Robert Koch Instituts unter https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Steckbrief.html;jsessionid=934AEA0645E27D3022943981A85334CB.internet092 [15.06.2021]