

GRUNDSCHULE LÜBZ

Schützenstr. 35

19386 Lübz

Tel.: 038731/22725

E-Mail: grundschule@luebz.de

Fax: 038731/47492

**Nachweis über Nicht-Inanspruchnahme von Schule bei Beantragung von
Kinderkrankengeld**

Hiermit wird bestätigt, dass das Kind

Name, Vorname

Geburtsdatum

an folgenden Tagen bzw. im folgenden Zeitraum

- aufgrund der Schließung der Schule aus Gründen des Infektionsschutzes
- aufgrund der Untersagung des Betretens der Schule aus Gründen des Infektionsschutzes
- aufgrund der Anordnung bzw. Verlängerung von Schulferien aus Gründen des Infektionsschutzes
- aufgrund einer Beschränkung des Zugangs zum Kinderbetreuungsangebot aus Gründen des Infektionsschutzes
- aufgrund einer Empfehlung von behördlicher Seite, die Betreuungseinrichtung aus Gründen des Infektionsschutzes nicht zu besuchen
- aufgrund einer Aufhebung der Präsenzpflicht in der Schule aus Gründen des Infektionsschutzes

die

Name der Schule

nicht besucht hat.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel