|  |  |
| --- | --- |
|  | **Orientierungsschule Region Murten**Wilerweg 53 - 3280 Murten - Tel. 026 672 86 00 - E-Mail : sekretariat@osrm.ch |

**PERSÖNLICHE ERKLÄRUNG**(vor dem 18. Mai 2020 zurückschicken))

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 :

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.*