Anlage 17 Briefvorlage an SoBe mit Aufforderung zur Vorlage eines amtsärztlichen Attests

Briefkopf Schule

Anschrift

Sorgeberechtige

**Aufforderung zur Kontaktaufnahme mit dem** **Gesundheitsamt
Vorlage amtsärztliches Attest**

**Grundlage: §2 Abs. 2 der Schulbesuchsverordnung**

Sehr geehrte ,

wie Sie bereits aus der Vielzahl bisherige Gespräche und Ihnen zugegangenen schriftlichen Informationen wissen, weist Ihre Tochter/Ihr Sohn *(Vorname des Kindes)* in diesem Schuljahr bis zum heutigen Tag *(Anzahl)* Fehltage auf, davon *(Anzahl)* Tage entschuldigt und *(Anzahl)* Tage unentschuldigt. Außerdem hat *(Vorname des Kindes)* an *(Anzahl)* Tagen Teile des Unterrichts versäumt. Nun kamen erneut Versäumnisse hinzu.

Als Ursache dieser Fehlzeiten wurden meist gesundheitliche Gründe benannt. Da sich trotz all unserer bisher eingeleiteten Maßnahmen und getroffenen Vereinbarungen keine Besserung der Situation abzeichnet, müssen wir Sie nun bitten, für Ihre Tochter/Ihren Sohn zeitnah, spätestens jedoch bis zum *(Datum)* einen Termin beim Gesundheitsamt zur amtsärztlichen Untersuchung zu vereinbaren. Bitte informieren Sie uns, sobald Sie einen Termin vereinbart haben.

Das für Sie zuständige Gesundheitsamt ist

*(Adresse/ Kontaktdaten)*

Für Rückfragen stehen wir Ihnen jederzeit zur Verfügung. Weitere Fehlzeiten sind ohne eine Vorlage eines amtsärztlichen Zeugnisses nicht mehr hinzunehmen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift Schulleitung