***Name der Schule***

**Bescheinigung nach § 45 Absatz 2a Satz 4 SGB V betreffend den Anspruch auf Kran-**

**kengeld nach § 45 Absatz 2a Satz 1 SGB V oder vergleichbare Ansprüche für die Zeit vom 1. Januar 2021 bis zunächst 31. Januar 2021 aufgrund der Aufhebung der Präsenzpflicht an Schulen bzw. der behördlichen Empfehlung, vom Besuch der Schule nach Möglichkeit abzusehen**

Hiermit wird bestätigt, dass folgende(s) Kind(er)

Vorname, Nachname des Kindes und Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Schülerin/Schüler dieser Schule ist und entsprechend dem Muster-Corona-Hygieneplan der Behörde für Schule und Berufsbildung (§ 23 Abs. 1 der Verordnung zur Eindämmung der Ausbreitung des Coronavirus SARS-CoV-2 in der Freien und Hansestadt Hamburg (HmbSARS-CoV-2-Eindämmungsverordnung) kein Lern- und Betreuungsangebot an der Schule wahrnimmt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Name und Unterschrift /Stempel der Schule