Anlage 16 Briefvorlage SL an SoBe, Aufforderung zur Vorlage ärztlicher Atteste

Briefkopf Schule

Anschrift

Sorgeberechtigte

**Unsere Einladung zum Gespräch/Unser Telefonat/Schreiben der Klassenlehrkraft vom (Datum)
Aufforderung zur Vorlage eines ärztlichen Attests lt. Schulbesuchsverordnung § 2**

Sehr geehrte ,

Ihr Sohn/Ihre Tochter *(Name des Kindes)* hat häufig krankheitsbedingt oder wegen sonstiger Gründe gefehlt. Diese Fehlzeiten belaufen sich mittlerweile auf mehr als *(Anteil aller Schultage)* in diesem Jahr. Die Gespräche mit der Klassenlehrkraft/der Schulsozialarbeit führten zu keiner Besserung der Situation, neue Fehlzeiten kamen hinzu.

Häufiges Fehlen behindert den kontinuierlichen Lern- und Entwicklungsfortschritt Ihres Kindes. Es entstehen immer größere Wissenslücken, die nur schwerlich aufzuholen sind; ein erfolgreiches Absolvieren der Schullaufbahn wird erschwert.

Bitte achten Sie darauf, dass Ihr Kind regelmäßig die Schule besucht und legen uns zukünftig ein **ärztliches Attest** **in Krankheitsfällen** vor. Die alleinige schriftliche Entschuldigung durch Sie als Eltern kann nicht mehr akzeptiert werden. Auch scheint uns eine ärztliche Abklärung der Krankheitssymptome unabdingbar zu sein. Sollten Sie mit Ihrem Kind einen Arzt aufgesucht haben und erhalten kein Attest über Schulunfähigkeit, legen Sie uns bitte eine Bestätigung der Praxis über den Arztbesuch vor. Ihr Kind hat nach dem Besuch beim Arzt in der Schule zu erscheinen, wenn es noch Unterricht hat, bzw. im Ganztag gemeldet ist.

Sollte mir kein Attest oder keine Bestätigung vom Arzt vorgelegt werden, werte ich die ab jetzt anfallenden Fehlzeiten als unentschuldigt. Es ergeht eine Meldung ans Ordnungsamt *(Stadt).*

Aus unserer Fürsorgepflicht Ihres Kindes gegenüber werden wir dann auch den zuständigen Allgemeinen Dienst beim Jugendamt informieren, um prüfen zu lassen, inwieweit Sie in der Ausübung Ihrer elterlichen Pflichten unterstützt werden können.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift Schulleitung

Anlage: Fehlzeiten Ihrer Tochter/Ihres Sohnes *(Name des Kindes)*