**Zustimmungserklärung**

Hiermit stimme ich/wir als obsorgeberechtigte(r) Elternteil(e) von [Name des Kindes] und [GebDatum des Kindes] zu, dass:

1. mein/unser Kind außerhalb des Regelschulbetriebes im ortsungebundenen Unterricht in einer privaten Lerngruppe und in privaten Räumlichkeiten unterrichtet wird,
2. auf Grund des Unterrichts in den privaten Räumlichkeiten der Mindestabstand von 2 Metern nicht eingehalten werden kann und sohin mit meiner Zustimmung unterschritten werden darf;
3. auf Grund des privaten Unterrichts in privaten Räumlichkeiten von mehreren Kindern Personen von mehr als 2 Haushalten zusammenkommen;
4. während des Unterrichts in privaten Räumlichkeiten alle Kinder weder einen MNS Schutz noch eine FFP2 Maske tragen;
5. bei allen Kindern kein „Nasenbohrertest“ durchgeführt wird und.
6. alle Kinder bei Erkältungs- / Erkrankungssymptomen dem Privatunterrricht fernbleiben und zu Hause betreut werden. Sollten bei meinen Kind Erkältungssymptome auftreten, werde ich mein Kind umgehend (längstens binnen 30 Minuten ab Verständigung) abholen oder abholen lassen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass seitens der Leitung der privaten Lerngruppe darauf geachtet wird, dass durch sonstige geeignete Schutzmaßnahmen, wie z.B. regelmäßiges Lüften und Händewaschen, ein Infektionsrisiko mit Covid-19 minimiert wird.

Für den Fall der Inanspruchnahme der die private Lerngruppe leitenden Organisation / Personen auf Grund von allfälligen Erkrankungen meines Kindes auf Grund der, mit dieser Vereinbarung ausgeschlossenen Regelungen der diverseren in Zusammenhang mit Covid19 ergehenden Gesetze und Verordnungen und daraus ableitbarer Schäden, erkläre ich die die private Lerngruppe leitenden Organisation / Personen im Fall ihrer Inanspruchnahme schad- und klaglos zu halten.

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

Vor- und Nachname der obsorgeberechtigten Eltern

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

Datum und Unterschrift