***Vorname / Name Elternteil***

***Straße***

***PLZ / Ort***

***Name der Schule***

***z.Hd. Schulleitung***

***Straße***

***PLZ / Ort Datum***

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ich bin Elternteil von ***(Name des Kindes)***.

Laut Artikel 6 Abs. 2 Grundgesetz sind Pflege und Erziehung der Kinder das natürliche Recht der Eltern und die zuvörderst ihnen obliegende Pflicht. Im Rahmen meines Pflege- und Erziehungsauftrages stelle ich fest, dass mein Kind aus gesundheitlichen Gründen vom Tragen der Mund-Nasenbedeckung in der Schule ausgenommen ist.

Mein Kind leidet beim Tragen der Maske unter: ***(Beschreibung des Leidens, z.B. Schwindel, Atemnot, Kopfschmerzen, Panikattacken, etc.)***

Mit Verweis auf den Rahmenhygieneplan zur Umsetzung des Schutz- und Hygienekonzepts für Schulen Punkt III. / 6. / 6.1 / b. ist die Vorlage eines ärztlichen Attestes lediglich in der Regel erforderlich, also nicht zwingend vorgeschrieben, andere Mittel der Glaubhaftmachung sind grundsätzlich möglich. ich nehme hier für mein Kind die Glaubhaftmachung als Elternteil in Anspruch.

Nach schriftlicher Anfrage an das Bayerischen Staatsministerium für Gesundheit und Pflege kann der Freistaat Bayern keine Haftung für gesundheitliche Schäden durch tragen einer MNB übernehmen, weshalb ich nochmals auf die Dringlichkeit und sofortige Wirkung der Befreiung hinweisen muss. Sofern meinem Kind infolge des Tragens einer MNB etwas zustoßen sollte, behalten ich mir weitere rechtliche Schritte ausdrücklich vor.

Mit freundlichen Grüßen

***(Vorname, Name, Unterschrift Elternteil)***