

Gesundheitsbestätigung

Name, Vorname des Kindes:	
Geburtsdatum:	
Klasse:	GS: WRS: RS:

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass

- das oben genannte Kind in den letzten 14 Tagen **keinen Kontakt** zu einer Covid -19 infizierten Person hatte,
- das oben genannte Kind in den letzten 14 Tagen sich in **keinem Risikogebiet** (laut Robert Koch Institut) aufgehalten hatte,
- das oben genannte Kind sowie die im Hausstand lebenden Personen **keine Symptome der Krankheit Covid-19** (z.B. Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, erhöhte Temperatur, Husten) aufweisen,
- die Schule **umgehend informiert** wird, wenn die oben genannten Krankheitsanzeichen auftreten,
- das oben genannte Kind bei Auftreten von **Krankheitsanzeichen während des Unterrichts** bzw. der Betreuung umgehend abgeholt wird.

Zur Abklärung der erfolgreichen Genesung unseres Kindes wurde eine entsprechende Abklärung mit dem Kinder- bzw. Hausarzt vorgenommen.

Ja Nein

Allgemeine Entschuldigung:

Hiermit entschuldige ich das krankheitsbedingte Fehlen meines Kindes

vom: _____ bis einschl.: _____

Datum

Unterschrift Elternteils/Erziehungsberechtigten