

Gesundheitsbestätigung Grundschule

→ !! Abgabe am Montag, 14.09.2020 !!

Name der Schule	Schlösslesfeldschule
Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum	
Klasse	
Reiseland Sommerferien 2020	
Datum der Rückkehr (→ wer in einem Risikogebiet Urlaub gemacht hat, muss direkt nach der Rückkehr 14 Tage in Quarantäne!)	

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass

- das oben genannte Kind in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer infizierten Person 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 Krankheitszeichen während des Unterrichts bzw. der Betreuung umgehend abgeholt wird.

➔ Wichtig: Bitte geben Sie eine Telefonnummer an, unter der jederzeit jemand erreichbar ist, falls das oben genannte Kind abgeholt werden muss:

Tel.-Nr.: _____

Datum	Unterschrift eines Elternteils/Personensorgeberechtigten

Hinweis: Auch bei Personen, die beruflich mit Covid-19-Patienten Kontakt haben, kommt es ausschließlich darauf an, dass sie frei von Symptomen der Krankheit Covid-19 sind.