



BESTÄTIGUNG

Hiermit bestätige ich, dass mein/unser Sohn _____, Klasse _____

an leichten Erkältungssymptomen erkrankt war, jedoch mindestens 48 Stunden ab dem Auftreten der Symptome kein Fieber entwickelte und im häuslichen Umfeld keine Erwachsenen an Erkältungssymptomen leiden bzw. bei diesen eine Sars-CoV2-Infektion ausgeschlossen wurde.

akute Krankheitssymptome gemäß dem Merkblatt „Umgang mit Krankheits- und Erkältungssymptomen bei Kindern und Jugendlichen an Schulen“ hatte, jedoch auf Grund der beigelegten ärztlichen Bescheinigung bzw. des beigelegten negativen Covid19-Tests die Schule wieder besuchen darf.

auf Grund einer in keiner Weise mit Erkältungssymptomen oder akuten Krankheitssymptomen in Verbindung stehenden Erkrankung absent war.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte geben Sie dieses von Ihnen ausgefüllte und unterschriebene Formular Ihrem Sohn am ersten Tag des Schulbesuchs nach der Erkrankung mit in die Schule.