



## 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 seit 48 Stunden symptomfrei (bis auf leichten Schnupfen oder gelegentlichen Husten) und fieberfrei ist.

nach mindestens fünftägiger Quarantäne auf Covid-19 getestet wurde und der Test negativ ausfiel.

Die Bestätigung über einen negativen Test auf SARS-CoV-2 ist diesem Formular beigelegt.

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.**