

An das
Albecker-Tor-Schulzentrum GS
Albecker-Tor-Str. 38
89129 Langenau

Krankmeldung für Schüler und Schülerinnen unter Pandemiebedingungen

Mein Kind Klasse :.....
Name/Vorname

konnte den Unterricht wegen Erkrankung

vombis nicht besuchen.

Ich bestätige hiermit,

- dass mein Kind in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer infizierten Person hatte,
- dass mein Kind sowie die im Hausstand lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, erhöhte Temperatur, Husten, starker Schnupfen) aufweisen,
- dass die Einrichtung umgehend informiert wird, wenn die o.g. Krankheitszeichen auftreten,
- dass mein Kind bei Auftreten von Krankheitsanzeichen während der Betreuung **umgehend** abgeholt wird.

Des Weiteren bestätige ich, dass mein Kind bei Rückkehr in den Unterricht, seit 48 Stunden symptomfrei ist und keine Krankheitsanzeichen mehr aufweist.

.....
Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

An das
Albecker-Tor-Schulzentrum GS
Albecker-Tor-Str. 38
89129 Langenau

Bescheinigung zur Wiederezulassung in die Schule

Bei meinem Kind:..... Klasse:
Name/Vorname

ist nach Aussage der behandelnden Ärztin /des behandelnden Arztes:

.....
Name der Ärztin / des Arztes

vom
Datum

eine Wiederezulassung in die Schule zum

.....
Datum

wieder möglich

.....
Datum Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten