

Coronabezogene Bestätigung zum Gesundheitszustand von

_____, Klasse _____. Klassenleitung _____

vorzulegen beim ersten Wiederbesuch der Schule bei der Lehrkraft der 1. Unterrichtsstunde

Bitte **kreuzen** Sie alle zutreffenden Kästchen bei dem für Ihr Kind zutreffenden Fall an und geben Sie das unterschriebene Formular Ihrem Kind am ersten Tag der Wiederbesuchs der Schule mit.

Fall 1: Ihr Kind war an leichten Erkältungssymptomen (Schnupfen ohne Fieber, gelegentlicher Husten) erkrankt:

- Mein Kind hat 48 Stunden nach Auftreten der Symptome kein Fieber entwickelt. Die Temperatur wurde mehrfach gemessen.
- Im Haushalt leidet kein Erwachsener an Erkältungssymptomen bzw. bei diesem wurde eine Coronainfektion ausgeschlossen.

Datum / Unterschrift Erziehungsb. _____, _____

Fall 2: Ihr Kind war an coronatypischen Symptomen erkrankt (vgl. Merkblatt des KM):

- Mein Kind ist seit 24 Stunden symptomfrei.
- Mein Kind ist seit 24 Stunden fieberfrei. Die Temperatur wurde mehrfach gemessen.
- Ein ärztliches Attest bzw. ein negativer Corona-Test liegt dieser Bestätigung bei.

Datum / Unterschrift Erziehungsb. _____, _____

Fall 3: Ihr Kind konnte auf Grund sonstiger Beschwerden die Schule nicht besuchen (Quarantäne, Verletzung, Regelbeschwerden etc.)

- Mein Kind war nicht an coronatypischen Symptome erkrankt (vgl. Merkblatt des KM).
- Mein Kind ist fieberfrei. Die Temperatur wurde mehrfach gemessen.
- Mein Kind war in Quarantäne, zeigt keine Symptome und ist fieberfrei. Die Temperatur wurde mehrfach gemessen.

Datum / Unterschrift Erziehungsb. _____, _____

Diese Bestätigung ist beim ersten Wiederbesuch der Schule zu Beginn **der 1. Unterrichtsstunde des Tages** bei der Lehrkraft abzugeben.

- Bestätigung erhalten, ggf. Nachweis kontrolliert: Datum / Kürzel Lehrkraft _____
- Weiterleiten an die Klassenleitung zur Ablage mit den Entschuldigungen

Kinder, die die Bestätigung nicht vorlegen können oder die Anforderungen nicht erfüllen, dürfen nicht beschult werden und müssen ggf. von den Eltern wieder abgeholt werden.