

NEU!

Gesundheitsbestätigung Grundschule nach den Ferien

Name der Schule	Gerhart-Hauptmann-Schule, Heilbronn
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Klasse	

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass mein Kind nicht in die Schule kommt, wenn

- es in den letzten 14 Tagen in einem **Risikogebiet außerhalb Deutschlands** war und keinen negativen Coronatest vorzeigen kann.
- es in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer infizierten Person hatte.
- es Symptome der Krankheit Covid -19 (z.B. Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, erhöhte Temperatur, Husten) aufweist.

Ich informiere die Schule, wenn die oben genannten Krankheitsanzeichen auftreten.

Ich verpflichte mich, das oben genannte Kind bei Auftreten der oben genannten Krankheitssymptomen während des Unterrichts bzw. der Betreuung umgehend abzuholen.

Datum	Unterschrift eines Elternteils/Personenberechtigten