



IGNAZ-DEMETER-SCHULE LAUTLINGEN

Ganztagesgrundschule

Römerstr. 10, 72459 Albstadt, Tel.: 07431 / 957 - 3710, sekretariat@ids.bl.schule-bw.de

Außenstelle Grundschule Laufen

Scheibenbühlstr. 30, 72459 Albstadt, Tel.: 07435 / 910 158

Gesundheitsbestätigung Grundschule

Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum	
Klasse	

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass

- das oben genannte Kind in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer infizierten Person hatte,
- die Schule umgehend informiert wird, wenn Kontakt zu einer infizierten Person stattgefunden hat. Das Kind nimmt dann an den nächsten 14 Tagen nicht mehr am Unterricht teil,
- das oben genannte Kind sowie die im Hausstand lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid- 19 (z.B. Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, erhöhte Temperatur, Husten) aufweisen,
- die Schule umgehend informiert wird, wenn die oben genannten Krankheitszeichen auftreten,
- das oben genannte Kind bei Auftreten von Krankheitsanzeichen während des Unterrichts bzw. der Betreuung umgehend abgeholt wird.

Datum	Unterschrift

Hinweis: Auch bei Personen, die beruflich mit Covid-19-Patienten Kontakt haben, kommt es ausschließlich darauf an, dass sie frei von Symptomen der Krankheit Covid-19 sind.