



---

## Gesundheitsbestätigung für die Döchtbühlschule

Bitte am ersten  
Schultag nach den  
Herbstferien  
abgeben!

---

Vor- und Nachname des Kindes

---

Geburtsdatum

---

Klasse im Schuljahr 2020/2021

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass

- das oben genannte Kind in den letzten 14 Tagen nach meiner Kenntnis keinen Kontakt zu einer infizierten Person hatte,
- das oben genannte Kind sowie die im Hausstand lebenden Personen nach meiner Kenntnis keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, erhöhte Temperatur, Husten) aufweisen,
- die Schule umgehend informiert wird, wenn die oben genannten Krankheitsanzeichen auftreten,
- das oben genannte Kind bei Auftreten von Krankheitsanzeichen während des Unterrichts bzw. der Betreuung umgehend abgeholt wird.

---

Ort, Datum, Unterschrift eines Elternteils/Personensorgeberechtigten

### 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.