

Bestätigung

(Stand 17.08.2020)

Mein Kind hat aktuell keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. erhöhte Temperatur, Halsschmerzen, Husten, Schnupfen, Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigungen, Durchfall).

Mein Kind hat in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu infizierten Personen gehabt.

Wir hatten keinen Kontakt zu Personen aus den Risikogebieten und waren selbst auch nicht in den letzten 2 Wochen (14 Tagen) in einem der Risikogebiete.

Liste der Risikogebiete:

https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete_neu.html

Name, Vorname Kind: _____

Name, Vorname
(Erziehungsberechtigte) : _____

Telefon: _____

Unterschrift: _____

Die hier aufgenommenen Daten werden vertraulich behandelt und lediglich für die gegebenenfalls nötige Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie aufgenommen, maximal 4 Wochen gesichert in der Schule aufbewahrt und nur auf Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.