

Nur wenn diese Bestätigung vorliegt, ist eine Teilnahme am Unterricht ab 29.06. möglich.

Gesundheitsbestätigung

Name der Schule	Klosterbergschule Sonderpädagogisches Bildungs- und Beratungszentrum Lindacher Str. 7 – 11 73527 Schwäbisch Gmünd
Name, Vorname des Schülers	
Geburtsdatum	

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass

- der oben genannte Schüler in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer infizierten Person hatte,
- der oben genannte Schüler 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,
- der oben genannte Schüler bei Auftreten von Krankheitsanzeichen während des Unterrichts umgehend abgeholt wird.

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.