

97270 Kist
Oskar-Popp-Str.4

Tel.: 09306/1622 Fax: 09306/981829

e-Mail: schule@gs-kist.de
Homepage: www.gs-kist.de



97237 Altertheim
Kirchgasse 4

Tel.: 09307/344 Fax 09307/989307

e-Mail: schule@gs-kist.de
Homepage: www.gs-kist.de

Zurück an:

Grundschule Kist
Oskar-Popp-Str. 4
97270 Kist

.....

.....

.....
Name und Anschrift des Erziehungsberechtigten

Erklärung zum Ausschluss einer Corona-Erkrankung

(mitzubringen nach einer Erkrankung bzw. Abholung aus der Schule wegen ärztl. Abklärung von Covid-Symptomen)

Hiermit versichere ich, dass die Beschwerden meines Kindes Klasse
im Falle von Corona spezifischen Krankheitssymptomen (z. B. Fieber, Symptome einer akuten
Atemwegserkrankung (Schnupfen, Halsschmerzen, Husten (meist trocken), Kurzatmigkeit,
Brustschmerzen), Kopfschmerzen, Muskelschmerzen, Magen-Darm-Symptome (Übelkeit, Erbrechen,
Durchfall, Bauchschmerzen), plötzlicher Verlust des Geruchs- und/oder Geschmackssinns) ärztlich
abgeklärt wurden und aus ärztlicher Sicht ein Schulbesuch als unbedenklich eingeschätzt wurde.

....., den

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten