

+++++++ Rückkehr in die Schule nach Krankheit+++++++

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ war unser Kind krank zuhause.

Bitte ankreuzen:

- Wir haben unser Kind 24 Stunden nach dem Auftreten der Krankheit beobachtet.
- Es haben sich keine weiteren Symptome (z.B. Fieber) entwickelt.
- Wir haben uns von einem Arzt beraten lassen.
- Es besteht kein Verdacht auf eine Covid-19-Infektion.

---

Datum, Unterschrift

+++++++ Rückkehr in die Schule nach Krankheit+++++++

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ war unser Kind krank zuhause.

Bitte ankreuzen:

- Wir haben unser Kind 24 Stunden nach dem Auftreten der Krankheit beobachtet.
- Es haben sich keine weiteren Symptome (z.B. Fieber) entwickelt.
- Wir haben uns von einem Arzt beraten lassen.
- Es besteht kein Verdacht auf eine Covid-19-Infektion.

---

Datum, Unterschrift