



Gesundheitserklärung

Hiermit versichere ich _____, dass meine Tochter/ mein Sohn
(Name eines Erziehungsberechtigten)

_____, Klasse _____ zum Wiedereinstieg in den Präsenzunterricht
(Name des Kindes)

der Konrad-Adenauer-Schule nach der Corona-Pause

- keine Krankheitssymptome (Fieber, Husten, Kopf- und Gliederschmerzen) aufweist,
- nicht in Kontakt zu infizierten Personen steht oder
- seit dem Kontakt mit infizierten Personen 14 Tage vergangen sind,
- sich nicht in einem Risikogebiet für Infektionen mit dem SARS-CoV-2- Virus aufgehalten hat oder 14 Tage seit der Rückkehr vergangen sind.

Auflistung der Risikogebiete unter:

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

Zusätzlich verpflichte ich mich, dass ich mein Kind vor jedem Unterrichtstag auf die oben genannten Krankheitssymptome untersuche und nur gesund am Unterricht teilnehmen lasse.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten