

# Gesundheitsbestätigung

<b>Name der Schule</b>	Freie Evangelische Schule Stuttgart
<b>Name, Vorname des Kindes</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Klasse</b>	

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass

- das oben genannte Kind in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer an der Krankheit Covid-19 infizierten Person hatte,
- das oben genannte Kind sowie die im Hausstand lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, erhöhte Temperatur, Husten) aufweisen,
- die Schule von mir/uns umgehend informiert wird, wenn die oben genannten Krankheitsanzeichen auftreten,
- das oben genannte Kind bei Auftreten von Krankheitsanzeichen während des Unterrichts bzw. der Betreuung umgehend abgeholt wird,
- das oben genannte Kind nach Auskunft des behandelnden Arztes trotz oben genannter Symptome die Schule besuchen darf sowie
- das oben genannte Kind in den letzten 14 Tagen nicht in einem ausgewiesenen Risikogebiet war.

---

Datum

Unterschrift eines Elternteils/Personensorgeberechtigten<sup>1</sup>

## Hinweis:

**Diese schriftliche Erklärung ist am ersten Schultag nach den Ferien und nach einer überstandenen Covid-19-Erkrankung erneut abzugeben beim Klassenlehrer.**

---

<sup>1</sup> Bei getrennt lebenden Eltern ist die Unterschrift beider Personensorgeberechtigter notwendig, sofern das Kind in beiden Haushalten (zeitweise) lebt.