



Sonderpädagogisches Bildungs- und Beratungszentrum
mit Förderschwerpunkt Sprache
Gebrüder-Grimm-Schule
Schillerstr. 3-7
74072 Heilbronn
T 07131 562471
F 07131 562475



Gesundheitsbestätigung

Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum	
Klasse	
E-mail	

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass

- ✓ das oben genannte Kind in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer 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 telefonisch/per Mail umgehend informiert wird, wenn die oben genannten Krankheitsanzeichen auftreten,
- ✓ das oben genannte Kind bei Auftreten von Krankheitsanzeichen während des Unterrichts umgehend abgeholt wird.

Geben Sie hier **Telefonnummern** an, unter denen Sie tagsüber tatsächlich erreichbar sind:

Telefon 1 - Erziehungsberechtigte(r):

Telefon 2 - weiterer Notfallkontakt (mit Name):

Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:

_____ x _____

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.