

## Gesundheitsbestätigung

Zum Besuch einer Schule nach der Änderung der Corona- Verordnung des Landes Baden-Württemberg zum Regelbetrieb unter Pandemiebedingungen

<b>Name der Schule</b>	Hölderlin-Realschule Lauffen
<b>Name, Vorname des Schülers*</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Klasse</b>	(wird ggf. vom Klassenlehrer eingetragen)

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass

- der oben genannte Schüler in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer infizierten Person hatte.
- der oben genannte Schüler sowie die im Hausstand lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid- 19 (z.B. Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, erhöhte Temperatur, Husten) aufweisen.
- der oben genannte Schüler sowie die im Haushalt lebenden Personen in den letzten 14 Tagen keinen Aufenthalt in einem vom Robert- Koch- Institut erklärten Risikogebiet hatten.
- die Schule umgehend informiert wird, wenn Krankheitszeichen auftreten.
- der Schüler bei Auftreten von Krankheitssymptomen während der Schulzeit ggf. sofort abgeholt wird.

<b>Datum</b>	<b>Unterschrift des Schülers bzw. Unterschriften der Sorgeberechtigten</b>