

Gesundheitsbestätigung

Name der Schule	Gymnasium Salvatorkolleg 88410 Bad Wurzach
Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum	
Klasse	

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 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 o.g. Kind in den letzten 14 Tagen keinen Aufenthalt in einem Coronavirus-Risikogebiet hatte.** (Aktuelle Liste der betroffenen Länder: <https://sozialministerium.baden-wuerttemberg.de/de/gesundheit-pflege/gesundheitschutz/infektionsschutz-hygiene/informationen-zu-coronavirus/verordnungen/risikogebiete/>)

Datum	Unterschrift eines Elternteils/Personensorgeberechtigten

Dieses Blatt geben die Schülerinnen und Schüler unterschrieben nach den Sommerferien am ersten Schultag mit dem Zeugnis bei ihrem Klassenlehrer/ ihrer Klassenlehrerin ab.