

Gesundheitserklärung Grundschule

Name der Schule	
Name d. Kindes	
Geburtsdatum	
Adresse	

Hiermit bestätige ich gegenüber der Turmschule Leimen (gemäß §6 Absatz 2 der Corona-Verordnung Schule) mit meiner Unterschrift, dass

- Mein Kind in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer infizierten Person hatte
- mein 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.
- Wir in den letzten 14 Tagen nicht in einem Risikogebiet (lt. RKI) Urlaub gemacht haben.

Die Daten werden zur Prävention eines lokalen Infektionsgeschehens an der Turmschule Leimen erhoben und nach dem vorgeschriebenen Zeitraum wieder gelöscht.

Schülerinnen und Schüler, für die diese Erklärung entgegen der Aufforderung der Schule nicht vorgelegt wurde, sind von der Teilnahme am Unterricht ausgeschlossen.

Datum	Unterschrift