

Kontaktbogen/Gesundheitserklärung Einschulung

Klasse: _____ Datum: _____ Uhrzeit: _____

Name, Vorname: _____

Telefonnummer od. Email _____

Die aktuelle Corona-Verordnung Schule spricht ein Betretungsverbot aus für Personen,

- die in Kontakt zu einer infizierten Person stehen oder standen, wenn seit dem Kontakt noch nicht 14 Tage vergangen sind.
- die Symptome eines Atemwegsinfekts oder erhöhte Temperatur oder Störungen des Geruchs- / Geschmackssinns ausweisen.
- die in einem Risikogebiet waren, wenn nicht 14 Tage seit der Ausreise vergangen sind.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die oben genannten Gründe nicht vorliegen.

Unterschrift: _____

Kontaktbogen/Gesundheitserklärung Einschulung

Klasse: _____ Datum: _____ Uhrzeit: _____

Name, Vorname: _____

Telefonnummer od. Email _____

Die aktuelle Corona-Verordnung Schule spricht ein Betretungsverbot aus für Personen,

- die in Kontakt zu einer infizierten Person stehen oder standen, wenn seit dem Kontakt noch nicht 14 Tage vergangen sind.
- die Symptome eines Atemwegsinfekts oder erhöhte Temperatur oder Störungen des Geruchs- / Geschmackssinns ausweisen.
- die in einem Risikogebiet waren, wenn nicht 14 Tage seit der Ausreise vergangen sind.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die oben genannten Gründe nicht vorliegen.

Unterschrift: _____