

Rückmeldung für die Grundstufe

Name: _____ Klasse _____

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an und geben Sie diese Mitteilung Ihrem Kind am ersten Tag nach Beendigung der Krankheit mit in die Schule.

Mein Kind hat **nur leichte Krankheitsanzeichen** (allergischer Schnupfen, gelegentlicher Husten, verstopfte Nase, Halskratzen, Räuspern) **jedoch kein Fieber**.

Mein Kind hatte **Fieber, Husten, Hals- oder Ohrenschmerzen, starke Bauchschmerzen, Übelkeit, Erbrechen oder Durchfall**, ist mindestens 24 Stunden symptomfrei (bis auf leichten Schnupfen oder gelegentlichem Husten)

Und ich lege ein Testergebnis (PCR-Test oder POC-Antigen-Schnelltest) vor.

Mein Kind hatte eine ganz andere Erkrankung.

Datum: _____ Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: _____

Rückmeldung für die Grundstufe

Name: _____ Klasse _____

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an und geben Sie diese Mitteilung Ihrem Kind am ersten Tag nach Beendigung der Krankheit mit in die Schule.

Mein Kind hat **nur leichte Krankheitsanzeichen** (allergischer Schnupfen, gelegentlicher Husten, verstopfte Nase, Halskratzen, Räuspern) **jedoch kein Fieber**.

Mein Kind hatte **Fieber, Husten, Hals- oder Ohrenschmerzen, starke Bauchschmerzen, Übelkeit, Erbrechen oder Durchfall**, ist mindestens 24 Stunden symptomfrei (bis auf leichten Schnupfen oder gelegentlichem Husten)

Und ich lege ein Testergebnis (PCR-Test oder POC-Antigen-Schnelltest) vor.

Mein Kind hatte eine ganz andere Erkrankung.

Datum: _____ Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: _____