

Gesundmeldung Montessori-Schule



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

Name: _____

Klasse: _____

Mein Kind hatte **nur leichte Krankheitsanzeichen** (verstopfte Nase ohne Fließschnupfen, gelegentlicher Husten/Halskratzen, kein Fieber)

Mir ist bekannt, dass ich mein Kind sofort abholen muss, wenn es heftigen Schnupfen/Husten hat.

Mein Kind hatte Symptome wie **Fieber, Gliederschmerzen, Schnupfen, Husten, Kurzatmigkeit, Hals- oder Ohrenscherzen, starke Bauchschmerzen, Erbrechen und/oder Durchfall**. Mittlerweile ist mein Kind wieder bei gutem Allgemeinzustand (bis auf leichte Restsymptome) und ich lege ein offizielles **negatives Corona-Testergebnis** bzw. ärztliches Attest bei.

Dies bedeutet, bei schlimmerer Erkrankung eines Kindes muss immer ein Testergebnis oder ärztliches Attest vorliegen, damit Ihr Kind wieder die Schule besuchen darf.

Mein Kind hatte eine ganz andere Erkrankung (keine der oben genannten Krankheiten).

Datum: _____ Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: _____

Gesundmeldung Montessori-Schule



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

Name: _____

Klasse: _____

Mein Kind hatte **nur leichte Krankheitsanzeichen** (verstopfte Nase ohne Fließschnupfen, gelegentlicher Husten/Halskratzen, kein Fieber)

Mir ist bekannt, dass ich mein Kind sofort abholen muss, wenn es heftigen Schnupfen/Husten hat.

Mein Kind hatte Symptome wie **Fieber, Gliederschmerzen, Schnupfen, Husten, Kurzatmigkeit, Hals- oder Ohrenscherzen, starke Bauchschmerzen, Erbrechen und/oder Durchfall**. Mittlerweile ist mein Kind wieder bei gutem Allgemeinzustand (bis auf leichte Restsymptome) und ich lege ein offizielles **negatives Corona-Testergebnis** bzw. ärztliches Attest bei.

Dies bedeutet, bei schlimmerer Erkrankung eines Kindes muss immer ein Testergebnis oder ärztliches Attest vorliegen, damit Ihr Kind wieder die Schule besuchen darf.

Mein Kind hatte eine ganz andere Erkrankung (keine der oben genannten Krankheiten).

Datum: _____ Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: _____