

(Rückantwort)

Datum: _____

(Vorname Name des Kindes)

(Klasse)

Hiermit bestätige ich, dass

- mein Kind seit 48 Stunden frei von COVID-19-Symptomen ist und wieder am Unterricht teilnehmen kann.
- ein erfolgter COVID-19-Test negativ ist, eine Bescheinigung des Arztes liegt dieser Rückmeldung bei.

(Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

