GRUNDSCHULE THEODOR ECKERT
mit Außenschulstandort GS Seebach und inklusiv geführten Partnerklassen
Pandurenweg 15 | 94469 Deggendorf
Tel.: 0991-340 134 | Fax: 0991-340 135
E-Mail: sekretariat@gs-th-eckert.de | Internet: www.gs-th-eckert.de

Formular
Schulbesuch nach Krankheit

Schriftliche Bestätigung über die Symptomfreiheit von mindestens 48 Stunden

Name des Kindes: _____ Klasse: _____
Vorname Nachname

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mein **Kind seit 48 Stunden symptomfrei** (bis auf leichten Schnupfen und gelegentlichen Husten) ist.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Vollzug des Infektionsschutzrechts
Rahmenhygieneplan zur Umsetzung des Schutz- und Hygienekonzepts für Schulen nach der jeweils geltenden Infektionsschutzmaßnahmenverordnung
(Rahmenhygieneplan Schulen vom 11.12.2020)