

**Gesundheitsbestätigung Geschwister-Scholl-Realschule Nürtingen**  
**Abgabe am ersten Schultag nach den Herbstferien 02.11.2020 beim**  
**Klassenlehrer**



Name der Einrichtung	GSR Nürtingen, Mühlstraße 31, 72622 Nürtingen
Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum	
Klasse	

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass

- das oben genannte Kind in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer infizierten Person hatte,
- das oben genannte Kind sowie die im Hausstand lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, erhöhte Temperatur, Husten) aufweisen,
- die Einrichtung umgehend informiert wird, wenn die oben genannten Krankheitsanzeichen auftreten,
- das oben genannte Kind bei Auftreten von Krankheitsanzeichen während der Betreuung umgehend abgeholt wird.
- das oben genannte Kind sich nicht die letzten 14 Tage in einem durch das RKI ausgewiesenen Risikogebiet aufgehalten hat.

Datum	Unterschrift eines Elternteils /Erziehungsberechtigten

**Hinweis:** Auch bei Personen, die beruflich mit Covid-19-Patienten Kontakt haben, kommt es ausschließlich darauf an, dass sie frei von Symptomen der Krankheit Covid-19 sind.