



# PÄDAGOGIUM

BADEN - BADEN

**AM ERSTEN SCHULTAG UNBEDINGT ABGEBEN –  
SONST KEIN SCHULBESUCH MÖGLICH**

## Gesundheitsbestätigung

---

Name, Vorname des Kindes

---

Schulart, Klasse

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift nach bestem Wissen, dass

- das oben genannte Kind in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer mit Covid-19 infizierten Person hatte,
- das oben genannte Kind sowie die im Hausstand lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, Fieber ab 38°, trockener Husten) aufweisen,
- das oben genannte Kind sowie die im Hausstand lebenden Personen in den letzten 14 Tagen sich in keinem Risikogebiet nach Angaben des Robert Koch-Instituts aufgehalten haben, vgl. [https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuar-tiges\\_Coronavirus/Risikogebiete\\_neu.html](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuar-tiges_Coronavirus/Risikogebiete_neu.html)
- die Schule umgehend informiert wird, wenn die oben genannten Krankheitsanzeichen auftreten und das Kind die Schule nicht mehr besucht,
- das oben genannte Kind bei Auftreten von Krankheitsanzeichen während des Unterrichts bzw. der Betreuung von Ihnen umgehend abgeholt wird.

---

Datum

Unterschrift eines Elternteils/  
Personensorgeberechtigten