Gesundheitsbestätigung

Name der Einrichtung:	Grundschule "Carl Böhme" Friedeburger Str.17 09599 Freiberg
Name, Vorname des Kindes: **Geburtsdatum:** **Klasse/Gruppe:**	
Monat / Jahr:	Juli 2020

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass das o. g. Kind keine Symptome der Krankheit Covid-19 (insbesondere **Fieber, Husten, Durchfall/Erbrechen und allgemeines Krankheitsgefühl**) aufweist.
(Vgl. aktuelle Allgemeinverfügung zur Regelung des Betriebes von Einrichtungen der Kindertagesbetreuung und von Schulen im Zusammenhang mit der Bekämpfung der SARS-CoV-2-Pandemie.)

Datum	Unterschrift eines Eltern-teils/Personensorgebe-rechtigten bzw. bevollmächtigte Person	**Datum**	Unterschrift eines Eltern-teils/Personensorgebe-rechtigten bzw. bevollmächtigte Person
01.07.20		15.07.20	
02.07.20		16.07.20	
03.07.20		17.07.20	
06.07.20			
07.07.20			
08.07.20			
09.07.20			
10.07.20			
13.07.20			
14.07.20			

Klarstellender Hinweis: Die wissenschaftliche Erkenntnislage zu spezifischen Symptomen von Covid 19 bei Kindern ist noch nicht einheitlich. Es kommt auf den Allgemeinzustand des Kindes an. Wenn Kinder zwei Tage symptomfrei sind, dürfen sie die Einrichtung auch ohne ärztliche Bescheinigung wieder besuchen.