

Erklärung darüber, dass keine Krankheitssymptome, die mit einer COVID-19-Erkrankung im Zusammenhang stehen könnten, vorliegen.

Schulöffnung Phase 4 ab dem 08.06.2020

Liebe Eltern,

diese Erklärung ist Grundlage dafür, dass Ihr Kind ab Montag dem 08.06.2020 am täglich stattfindenden Unterricht teilnehmen darf.

Bitte geben Sie diese bis Freitag, den 05.06.2020, entweder über die Klassenlehrkraft , den Briefkasten oder per Mail an die Schule ab. Mail: carmen.vollmert@boy-lornsen-schule.de

Liegt uns eine solche Versicherung nicht **spätestens beim Einlass am 08.06.** vor, darf das Kind nicht die Schule betreten.

Wir bewahren diese Versicherung auf und vernichten sie nach sechs Wochen.

Herzlichen Dank!

Uwe Niekel, Schulleiter

Datum: _____

Name der/des Erziehungsberechtigten: _____

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Hiermit versichere ich, dass bei meinem Kind _____ **keine** Krankheitssymptome, die mit einer COVID-19-Erkrankung im Zusammenhang stehen könnten, vorliegen.

Diese Krankheitssymptome können sein: Fieber, Trockener Husten, Gliederschmerzen, Halsschmerzen, Durchfall, Kopfschmerzen, Verlust des Geschmacks- oder Geruchssinns, wobei nicht alle Symptome auftreten müssen.

Diese Erklärung bezieht sich auch auf den Gesundheitszustand **aller Mitglieder unserer häuslichen Gemeinschaft.**

Auch verpflichte ich mich, im Falle einer Änderung unverzüglich die Schule zu informieren.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten