



Gesundheitsbestätigung Juni 2020

Name der Schule: Pumphut-Grundschule Wilthen
 Name des Kindes:
 Geburtsdatum:
 Klasse:

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass das o. g. Kind sowie die im Hausstand lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. erhöhte Temperatur, Husten) aufweisen (vgl. Allgemeinverfügung zur Regelung des Betriebes von Einrichtungen der Kindertagesbetreuung und von Schulen im Zusammenhang mit der Bekämpfung der SARS-CoV-2-Pandemie Punkt 3.5.1).

Datum	Unterschrift eines Elternteils/Personen- sorgeberechtigten
01.06.2020	
02.06.2020	
03.06.2020	
04.06.2020	
05.06.2020	
06.06.2020	
07.06.2020	
08.06.2020	
09.06.2020	
10.06.2020	
11.06.2020	
12.06.2020	
13.06.2020	
14.06.2020	
15.06.2020	

Datum	Unterschrift eines Elternteils/Personen- sorgeberechtigten
16.06.2020	
17.06.2020	
18.06.2020	
19.06.2020	
20.06.2020	
21.06.2020	
22.06.2020	
23.06.2020	
24.06.2020	
25.06.2020	
26.06.2020	
27.06.2020	
28.06.2020	
29.06.2020	
30.06.2020	

Klarstellender Hinweis: Auch bei Personen, die beruflich mit Covid-19-Patienten Kontakt haben, kommt es ausschließlich auf die *persönliche Freiheit von Symptomen* der Krankheit Covid-19 an.