



## Covid-19 Selbsterklärung bei Wiederaufnahme des Schulbesuchs

im Sinne des Infektionsschutzgesetzes zur aktuellen COVID-19 Pandemie für Schülerinnen und Schüler, die nach einer Erkrankung den Schulbesuch wieder aufnehmen.

.....  
Name des Schülers/der Schülerin Klasse

### Zutreffendes bitte ankreuzen:

Als Sorgeberechtigte bestätige/n ich/wir, dass mein/unser Kind bei Wiedereintritt in die Schule

seit mindestens 24 Stunden keine Symptome mehr aufweist (z.B. Husten, Hals- oder Ohrenschmerzen, starke Bauchschmerzen, Erbrechen oder Durchfall).

seit mindestens 24 Stunden kein Fieber mehr hat.

gesund ist **oder**

trotz leichter Erkältungssymptome (Schnupfen, gelegentlicher Husten) auf den Schulbesuch nicht verzichten kann.

Als Sorgeberechtigte bestätige/n ich/wir, dass mein/unser Kind

keine corona-spezifischen Symptome hatte

oder

corona-spezifische Symptome hatte; deshalb liegt dieser Selbsterklärung **verpflichtend** bei:

ein ärztliches Attest

ein negatives Covid19-Testergebnis

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift eines Sorgeberechtigten