



Reiserückkehrer aus einem Risikogebiet

09.10.2020

1. Hiermit bestätige ich, dass mein Kind

(Name, Vorname, Klasse)

in den Herbstferien (12.10.-25.10.2020) **nicht** in einem ausgewiesenen Risikogebiet laut Robert-Koch-Institut gewesen ist.

Risikogebiete unter: www.rki.de/covid-19-risikogebiete

2. Hiermit bestätige ich, dass mein Kind

(Name, Vorname, Klasse)

in den Herbstferien (12.10.-26.10.2020) in einem ausgewiesenen Risikogebiet laut Robert-Koch-Institut gewesen ist.

- Es liegt eine negativer Corona-Test meines Kindes vor.
- Mein Kind befindet sich in Quarantäne und kann nicht am Unterricht teilnehmen. Eine Testung wird umgehend durchgeführt.

Bitte geben Sie das Formular am ersten Schultag, 26.10.2020 in der Schule ab. Sollten Sie sich in Quarantäne befinden, betreten Sie bitte nicht das Gebäude, sondern werfen die Auskunft in den Briefkasten. Sollte ein negativer Test vorliegen, bringen Sie die Bestätigung des negativen Ergebnisses bitte mit.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten