



Schriftliche Erklärung -Grundschulleitern-

Als **Elternteil/Erziehungsberechtigte eines Grundschulkindes** versichere ich hiermit, dass keine Krankheitssymptome bei meiner Tochter/meinem Sohn vorliegen, die mit einer COVID-19-Erkrankung im Zusammenhang stehen könnten.

31.05.2020

S. Gritto
[Schulleiter]

Ebenfalls versichere ich hiermit, dass alle Mitglieder der häuslichen Gemeinschaft ebenfalls keine Krankheitssymptome haben, die mit einer COVID-19-Erkrankung im Zusammenhang stehen könnten.

schulleitung@schule-sad.de

Im Falle einer Änderung dieser Situation werde ich unverzüglich die Schule informieren.

Ich bin darüber informiert, dass Kinder mit respiratorischen Symptomen am schulischen Präsenzbetrieb grundsätzlich nicht teilnehmen dürfen. Die Teilnahme ist erst dann wieder möglich, wenn mindestens 48 Stunden Symptomfreiheit besteht und dieses schriftlich von mir als erziehungsberechtigter Person bestätigt wird.

Name des Kindes in Druckbuchstaben:

Klasse: _____

Name des Erziehungsberechtigten in Druckbuchstaben:

Unterschrift der erziehungsberechtigten Person:

Diese Versicherung der Eltern/Erziehungsberechtigten muss zur Aufnahme des regelhaften Unterrichtsbetriebs am 08. Juni 2020 vorliegen, ansonsten muss das Kind vom Unterricht ausgeschlossen werden.

Bitte leiten Sie diese Bestätigung **an die Klassenlehrkraft** weiter.
Dies ist auch per Mail möglich.

SEKRETARIAT

Frau Fiedler
Frau Gosch
info@schule-sad.de

montags – donnerstags
07.30 Uhr bis 15.00 Uhr

freitags
07.30 Uhr bis 13.00 Uhr

GRUND- UND
GEMEINSCHAFTSSCHULE
DES SCHULVERBANDES
IM AMT EIDERKANAL
IN SCHACHT-AUDORF

Dorfstraße 60
24790 Schacht-Audorf
Tel 04331 9 11 76
Fax 04331 9 19 47
info@schule-sad.de

www.schule-sad.de