

KRANKMELDUNG



Grundschule Kranzberg

Name, Vorname:

Klasse:

Bei Erkrankung MIT akuten, grippeähnlichen Symptomen:

(Fieber•Husten•Hals-oder Ohrenscherzen•starke Bauchschmerzen•Erbrechen oder Durchfall)

Mein Kind konnte den Unterricht vom bis zum (Datum)

wegen(freiwillige Angabe) nicht besuchen.

Mein Kind legt ein negatives Testergebnis auf Basis eines PCR-Test oder POC-Antigenschnelltest vor. (Kein Selbsttest!)

oder

Mein Kind hat die Schule ab Auftreten der Krankheitssymptome 7 Tage lang nicht besucht.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Bitte verständigen sie uns telefonisch bis 7.45 Uhr unter der Nummer 08166-7000, wenn Ihr Kind erkrankt ist. Eine schriftliche Entschuldigung sowie Covid-19-Testergebnis sind bei Rückkehr des Kindes in den Unterricht sofort vorzulegen (auch nach telefonischer Entschuldigung).

KRANKMELDUNG



Grundschule Kranzberg

Bei Erkrankung OHNE akute, grippeähnliche Symptome:

Name, Vorname:

Klasse:

kann / konnte den Unterricht vom bis zum (Datum)

wegen(freiwillige Angabe) nicht besuchen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Bitte verständigen sie uns telefonisch bis 7.45 Uhr unter der Nummer 08166-7000, wenn Ihr Kind erkrankt ist. Eine schriftliche Entschuldigung ist bei Rückkehr des Kindes in den Unterricht noch am gleichen Tag vorzulegen (auch nach telefonischer Entschuldigung).