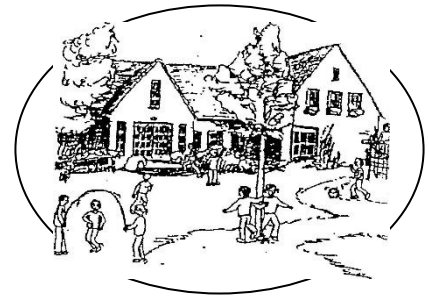


An die
Grundschule Hagen



Name des Schülers/der Schülerin: _____ Kl.: _____

Zur Vermeidung der weiteren Ausbreitung der bestehenden Corona-Pandemie möchte ich Folgendes bestätigen:

- ... dass wir in den letzten 14 Tagen in keinem Risikogebiet (Landkreis Vechta ausgenommen) waren.
- ... dass wir in einem Risikogebiet (Landkreis Vechta ausgenommen) waren, aber einen negativen Test besitzen oder 14 Tage in Quarantäne waren.

(Angaben nach Bundesgesetz)

- ... dass mein Kind **keinen** Husten, **keine** Halsschmerzen und **keine** erhöhte Temperatur hat.
- ... dass wir in den letzten 14 Tagen **keinen wissentlichen Kontakt** zu einer Person mit einer nachgewiesenen Covid-19-Infektion hatten.
- ... dass, wenn mein Kind erkrankt ist, es noch mindestens **48 Stunden ohne Symptome** zu Hause bleibt.

(Rahmenhygieneplan für Schule)

Unterschrift: _____ Datum: _____