

Entschuldigung nach Fehlzeiten

für ,
Vorname *Nachname* *Klasse*

Fehlzeit von bis

Hiermit erkläre ich / erklären wir,

- dass mein/unsere Kind nach Auftreten akuter Symptome (Fieber und/oder Muskel- u. Gliederschmerzen, Husten und/oder Halsschmerzen, Verlust von Geruchs- und/oder Geschmackssinn) **oder** starkem Schnupfen 24 Stunden zur Beobachtung zu Hause war, keine weiteren Symptome hinzugekommen sind und wieder in gutem Allgemeinzustand ist.
- dass mein/unsere Kind seit 24 Stunden fieberfrei ist.
- dass mein/unsere Kind seit 24 Stunden frei von Magen- und Darm-Symptomen ist.
- dass der Arzt / die Ärztin einen Schulbesuch für unbedenklich hält.
- dass ein negatives Testergebnis des PCR-Test auf Sars-CoV-2 vorliegt und mein/unsere Kind in gutem Allgemeinzustand ist.
- dass mein/unsere Kind unter allergisch bedingtem Schnupfen leidet und der Schule bereits ein Attest vorliegt.
- dass mein/unsere Kind einen notwendigen Arzttermin am Schulvormittag wahrnehmen musste.
- dass mein/unsere Kind aus folgenden Gründen fehlte:
.....
.....

Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Aussagen an!

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte