

Entschuldigung nach Fehlzeiten

für ,
Vorname Nachname Klasse

Fehlzeit von bis

Hiermit erkläre ich / erklären wir,

- dass mein/unser Kind nach Auftreten folgender akuter Symptome

<i>Erhöhte Temperatur ab 37,5°C</i>	<i>Husten</i>	<i>Halsschmerzen</i>
<i>Magen-/Darmbeschwerden wie:</i>	<i>Durchfall oder</i>	<i>Bauchschmerzen/Übelkeit</i>
<i>Verlust Geruchs-/Geschmackssinn</i>	<i>Kopfschmerzen</i>	

seit mind. 48 Stunden symptomfrei und wieder in gutem Allgemeinzustand ist.

- dass ein negatives Testergebnis auf Sars-CoV-2 vorliegt und mein/unser Kind mindestens 48 Stunden symptomfrei und in gutem Allgemeinzustand ist.
- dass mein/unser Kind bei Vorliegen der o. g. Symptome unter allergisch bedingtem Schnupfen oder einer chronischen Erkrankung leidet und der Schule bereits ein Attest vorliegt.
- dass mein/unser Kind einen notwendigen Arzttermin am Schulvormittag wahrnehmen musste.
- dass mein/unser Kind aus folgenden Gründen fehlte:
.....
.....

Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Aussagen an!

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte