



**Erklärung zum Umgang mit Krankheitssymptomen bei Kindern
und Erziehungsberechtigten**

Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Klasse	
Anschrift	

Hiermit bestätige/n ich/wir (bitte ankreuzen):

Mein Kind wird nur gebracht, wenn dieses keine Krankheits-Symptome aufweist und ich/wir und weitere in häuslicher Gemeinschaft lebende Personen keine Krankheitssymptome von COVID-19 (insbesondere Fieber, trockener Husten, Verlust des Geschmacks-/Geruchssinn) aufweisen.

Es bestand kein bekannter Kontakt zu Personen, die akut mit SARSCoV-2 infiziert sind oder der Kontakt bestand aus beruflichen Gründen (Pflegepersonal, Ärzte, ...).

Auch **Schnupfen** kann nach Aussage des Robert-Koch-Instituts zu den Symptomen einer COVID-19-Infektion gehören. Wenn ein Kind im Unterricht durch anhaltenden Schnupfen auffällt, schicken wir es nach Rücksprache mit den Eltern (unter Bezugnahme auf § 43 Absatz 2 Satz 1 SchulG) nach Hause. Das Kind wird mit diese Symptomatik ohne weitere Krankheitsanzeichen oder Beeinträchtigung seines Wohlbefindens zunächst **für 24 Stunden zu Hause** beobachtet. Wenn keine weiteren Symptome auftreten, nimmt das Kind wieder am Unterricht teil. Kommen jedoch weitere Symptome wie Husten, Fieber etc. hinzu, muss eine diagnostische Abklärung veranlasst werden.

Ich bitte zum Wohle aller in der Schulgemeinschaft betroffenen Personen um Verständnis für die Erklärung.

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r