

An die KGS Übach  
Schulleitung und Klassenlehrer\*in

Übach-Palenberg, den \_\_\_\_\_

### Schriftliche Bestätigung

**Gemäß den Empfehlungen des Gesundheitsamtes Heinsberg für Schulen dürfen Personen, die unter akuten Erkältungs- oder Magen-Darm-Symptomen oder Schmerzen leiden, die Einrichtungen nicht besuchen.**

**Bei Kopf-, Hals- und / oder Bauchschmerzen oder Fieber, Durchfall und/oder Erbrechen bleibt die Person zu Hause, bis sie 24 Stunden symptomfrei ist. Bei Schnupfen dürfen 24 Stunden lang keine weiteren Symptome hinzukommen. Bei Husten muss eine DEUTLICHE Besserung des Gesundheitszustandes erkennbar sein.**

Bei minderjährigen Schüler\*innen haben darüber die Erziehungs- und Sorgeberechtigten eine schriftliche Bestätigung in der Einrichtung des Kindes abzugeben, wenn das Kind die Einrichtung wieder besuchen soll:

Hiermit bestätige/n ich/wir \_\_\_\_\_ (Vorname und Name eines

Erziehungs- oder Sorgeberechtigten), dass bei meinem/unseren Kind \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Vorname und Name des Kindes), Klasse \_\_\_\_\_, oben aufgeführte Punkte

zur Besserung des Gesundheitszustandes zutreffen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungs- oder Sorgeberechtigten