



MITTELSCHULE
DORFEN

Josef-Martin-Bauer-Str. 14
84405 Dorfen
Tel: 08081/4005
Fax: 08081/4033
E-Mail: mittelschule-dorfen@iiv.de
Internet: mittelschule-dorfen.de

Schriftliche Bestätigung der Erziehungsberechtigten über die Symptommfreiheit ihres Kindes von mindestens 48 Stunden

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mein Kind

Name, Vorname _____ Klasse _____

seit 48 Stunden fieber- und symptomfrei ist - bis auf leichten Schnupfen und gelegentlichen Husten.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Diese Bescheinigung ist vor Unterrichtsbeginn in der Verwaltung der Mittelschule zur Kenntnisnahme der Schulleitung vorzulegen.

Von der Bestätigung der Eltern über die Symptommfreiheit der/des oben genannten Schülerin/s habe ich Kenntnis genommen.

Dorfen, den

Unterschrift R. Sonnleitner, Schulleiter

(Nach aktueller Vorgabe des Bayrischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus vom 11. Dezember 2020)