

Grundschule Hebertsfelden

Klosterstraße 12

84332 Hebertsfelden

Tel.: 08721/21 62

Fax: 08721/91 01 56

Mail: info@schule-hebertsfelden.de

Homepage: www.schule-hebertsfelden.de



Schriftliche Bestätigung über die Symptommfreiheit von mindestens 48 Stunden

Betreffend: _____, Klasse _____
Name des Kindes

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mein Kind seit 48 Stunden symptomfrei (bis auf leichten Schnupfen und gelegentlichen Husten) ist.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r