

## Erkrankung mit leichten und nicht fortschreitenden Erkältungssymptomen

### Erklärung

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass mein Sohn / meine Tochter die folgenden **leichten und nicht fortschreitenden Erkältungssymptome** hat / hatte.

- Schnupfen oder Husten mit allergischer Ursache (z.B. Heuschnupfen),
- verstopfte Nasenatmung (ohne Fieber),
- gelegentlicher Husten, Halskratzen oder Räuspern

**Insbesondere bestätige ich, dass keines der folgenden Krankheitsbilder vorliegt:**

*Fieber / Husten / Kurzatmigkeit, Luftnot / Verlust des Geschmacks- und Geruchssinns / Hals- oder Ohrenschmerzen / fiebriger Schnupfen / Gliederschmerzen / starke Bauchschmerzen / Erbrechen oder Durchfall, ....*

- Mein Kind **ist inzwischen wieder genesen, bzw. kommt trotz dieser leichten Krankheitssymptome in die Schule**, da wir ein negatives Testergebnis auf Basis eines POC-Antigen-Schnelltests oder eines PCR-Tests vorlegen können.
- Mein Kind kommt wieder in die Schule, es liegt aber kein POC-Antigen-Schnelltest oder eines PCR-Test vor – in diesem Fall muss das Kind vor Unterrichtsbeginn einen Antigen-Selbsttest unter Aufsicht in der Schule durchführen.

Wichtig: Dies sollte die Ausnahme sein! Um das Risiko zu reduzieren, dass eine Infektion erst in der Schule entdeckt wird, wird empfohlen, dass die Schülerinnen und Schüler in diesem Fall bereits vor dem Schulbesuch zuhause zumindest schon einen Antigen-Selbsttest durchführen. Wird zuhause ein Antigen-Selbsttest durchgeführt, muss auch bei negativem Ergebnis zwingend in der Schule ein weiterer Antigen-Selbsttest durchgeführt werden

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: