

# Schüler Bescheinigung zur Wiederzulassung des Kindes in die Schule

(Stand 01.12.2020)

(an: [abs@dfglfa.net](mailto:abs@dfglfa.net))

z.H. von Mme Vaillant – Bitte spätestens am Tag der Rückkehr des Kindes in die  
Schule)

**Ihr Kind hatte Kontakt mit einer infizierten Person in der  
Klasse\* / der Gruppe\* / des Internats\* / Sonstiges (mit  
Ausnahme des engen Familienkreises)\*. (\*Bitte streichen)**

## Option 1:

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_ (Name des  
Erziehungsberechtigten), dass

1. 10 Tage vergangen sind seit dem letzten Kontakt meines Kindes  
\_\_\_\_\_ (Name, Vorname), \_\_\_\_\_ (Klasse) mit  
einer infizierten Person.
2. Mein Kind keine typischen Symptome einer Infektion mit SARS-CoV-2, namentlich  
Fieber, trockenem Husten, Störung des Geschmacks- oder Geruchssinns, aufweist.
3. Nach Aussage des behandelnden Arztes \_\_\_\_\_ (Name des Arztes)  
eine Wiederzulassung in die Schule zum \_\_\_\_\_ (Datum) wieder möglich ist.

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Option 2:

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_ (Name des  
Erziehungsberechtigten), dass der PCR-Test (oder Antigen Test) meines Kindes auf SARS-  
CoV-2 \_\_\_\_\_ (Name, Vorname), \_\_\_\_\_  
(Klasse), am \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .20\_\_\_\_, also frühestens 5 Tage nach dem letzten Kontakt mit einer  
infizierten Person negativ ist. Mein Kind kommt also zurück zur Schule am \_\_\_\_\_  
(Datum).

Date: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_