



Sekundarschule
„An der Doppelkapelle“ Landsberg
Ganztagsschule



Dringend durch die/den Erziehungsberechtigte/n auszufüllen!

Hiermit wird bestätigt, dass mein Sohn / meine Tochter:

Name _____

Vorname _____

Klasse _____

aktuell **keine** Erkrankungszeichen von Husten und Fieber hat.

Des Weiteren wird bestätigt, dass in den letzten 14 Tagen **kein** Kontakt zu einer Corona-infizierten Person bestand und ebenfalls auch **kein** Aufenthalt in einem Risikogebiet stattgefunden hat.

Bemerkungen / sonstige
Informationen:

Ort, Datum

Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten