

## Umgang mit Krankheits- und Erkältungssymptomen bei Kindern in Schulen

### Bestätigung des / der Erziehungsberechtigten

(Verpflichtende Vorlage vor der Rückkehr in den Unterricht nach  
krankheitsbedingter Abwesenheit des Kindes ohne negativen PCR-Test!)

Mein Kind: \_\_\_\_\_  
(Vorname und Nachname)

Klasse: \_\_\_\_\_  
(Bezeichnung der Klasse)

konnte vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

die Schule nicht besuchen.

Ich bestätige hiermit, dass es während der krankheitsbedingten Abwesenheit vom Unterricht **zu keinem Zeitpunkt** akute Krankheitssymptome wie Fieber, Husten, Kurzatmigkeit, Luftnot, Verlust des Geschmacks- und Geruchssinns, Hals- oder Ohrenschmerzen, (fiebriger) Schnupfen, Gliederschmerzen, starke Bauchschmerzen, Erbrechen oder Durchfall aufgetreten sind.

Gemäß der Vorgaben des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus (Stand: 12.03.2021) ist aus diesem Grund die Vorlage eines negativen Testergebnisses nicht erforderlich.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)