Gesundheitsbestätigung

Name der Einrichtung:	30. Grundschule "Am Hechtpark" Hechtstr. 55 01097 Dresden
Name, Vorname des Kindes: **Geburtsdatum:** **Klasse/Gruppe:**	
Monat / Jahr:	

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass das o. g. Kind keine Symptome der Krankheit Covid-19 (insbesondere **Fieber, Husten, Durchfall/Erbrechen und allgemeines Krankheitsgefühl**) aufweist.
(Vgl. aktuelle Allgemeinverfügung zur Regelung des Betriebes von Einrichtungen der Kindertagesbetreuung und von Schulen im Zusammenhang mit der Bekämpfung der SARS-CoV-2-Pandemie.)

Datum	Unterschrift eines Elternteils/Personensorgeberechtigten bzw. bevollmächtigte Person	**Datum**	Unterschrift eines Elternteils/Personensorgeberechtigten bzw. bevollmächtigte Person
29. Juni		16. Juli	
30. Juni		17. Juli	
1. Juli		Ferien	
2. Juli			
3. Juli			
Wochenende			
6. Juli			
7. Juli			
8. Juli			
9. Juli			
10. Juli			
Wochenende			
13. Juli			
14. Juli			
15. Juli			

Klarstellender Hinweis: Die wissenschaftliche Erkenntnislage zu spezifischen Symptomen von Covid 19 bei Kindern ist noch nicht einheitlich. Es kommt auf den Allgemeinzustand des Kindes an. Wenn Kinder zwei Tage symptomfrei sind, dürfen Sie die Einrichtung auch ohne ärztliche Bescheinigung wieder besuchen.