

## Mitteilung an die Eltern (Erziehungsberechtigten)

Name der Schülerin/des Schülers \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

Bei Ihrem Kind wurden an der Schule Verdachtssymptome für eine Covid-19-Erkrankung festgestellt und es erfolgte eine Meldung an die zuständige Gesundheitsbehörde (Meldepflicht gemäß Epidemiegesetz 1950), die eine Testung veranlassen wird. Den Testcode bzw. weitere Informationen erhalten Sie direkt von Ihrer zuständigen Gesundheitsbehörde.

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass für die Fahrt nach Hause keine öffentlichen Verkehrsmittel (Bus, Bahn u.dgl.) verwendet werden dürfen und dass Ihr Kind bis zum Vorliegen eines negativen Testergebnisses die Schule nicht mehr besuchen darf. Bei schweren Symptomen werden Sie gebeten, jedenfalls Ihren Arzt zu kontaktieren, um zum Wohle Ihres Kindes andere Erkrankungen auszuschließen. Falls das Testergebnis positiv ist, erhalten Sie alle weiteren Anweisungen von der Gesundheitsbehörde.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schule

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte

## Mitteilung an die Eltern (Erziehungsberechtigten) (Zweitschrift für die Schule)

Name der Schülerin/des Schülers \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

Bei Ihrem Kind wurden an der Schule Verdachtssymptome für eine Covid-19-Erkrankung festgestellt und es erfolgte eine Meldung an die zuständige Gesundheitsbehörde (Meldepflicht gemäß Epidemiegesetz 1950), die eine Testung veranlassen wird. Den Testcode bzw. weitere Informationen erhalten Sie direkt von Ihrer zuständigen Gesundheitsbehörde.

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass für die Fahrt nach Hause keine öffentlichen Verkehrsmittel (Bus, Bahn u.dgl.) verwendet werden dürfen und dass Ihr Kind bis zum Vorliegen eines negativen Testergebnisses die Schule nicht mehr besuchen darf. Bei schweren Symptomen werden Sie gebeten, jedenfalls Ihren Arzt zu kontaktieren, um zum Wohle Ihres Kindes andere Erkrankungen auszuschließen. Falls das Testergebnis positiv ist, erhalten Sie alle weiteren Anweisungen von der Gesundheitsbehörde.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schule

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte