

# Selbsterklärung zur Gesundheit des Kindes

Zur Vorlage in der Sonnenuhr-Schule

## Personensorgeberechtigte:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

## Kind:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

geboren \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass mein/unser Kind bei Wiedereintritt in die Schule gesund und seit mindestens 24 Stunden (bei nachgewiesener Corona-Erkrankung seit mindesten 48 Stunden) symptomfrei ist (bspw. Gliederschmerzen, unübliche Kopfschmerzen, Abgeschlagenheit, Schüttelfrost, Fieber, Kurzatmigkeit, Verlust des Geruchs- und/oder Geschmackssinnes).

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Telefonnummer für Rückfragen: \_\_\_\_\_

Die Schule gewährleistet den Schutz der Sozialdaten gemäß §61 Abs.3 SGB VIII i.V. mit §3 Abs.2 RV Tag analog der in der Schule im Übrigen verwahrten Sozialdaten.