# Dokumentation Corona: Monat _____

**Name des Grundschulkindes und Klasse**:_____

Mein Kind/unser Kind…

☐ …ist genesen und einmal geimpft.

☐ …ist zweifach geimpft und die zweite Impfung liegt nicht mehr als 3 Monate zurück.

☐ …ist aus gesundheitlichen Gründen von der Maskenpflicht befreit.

☐ …ist aus gesundheitlichen Gründen von der Testpflicht befreit.

Bitte geben Sie einen entsprechenden Nachweis (Kopie) für das Sekretariat bei der Klassenlehrkraft (Postmappe!) ab.

**Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:** _____

| **Datum der Testung** | **Bestätigung über ein negatives Testergebnis per Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten** | **Bestätigung der Schule über die Sichtung** | **Bemerkungen** |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |