

Gesundheitsattest

Unser Kind _____

Klasse _____

ist ab _____ (Datum)

seit mindestens 48 Stunden (bis auf leichten Schnupfen und gelegentlichem Husten) **symptomfrei.**

(Fieber, Husten, Hals-, Ohren-, Glieder, o. Bauchschmerzen, Erbrechen, Durchfall sind seit 48 Stunden nicht mehr aufgetreten.)

Ort, Datum: _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten