

### Zur Vorlage in der Schule

Das Kind \_\_\_\_\_ kann aus ärztlicher Sicht ab dem

Name, Vorname

\_\_\_\_\_ die Schule wieder besuchen.

Datum

Es liegen aufgrund meiner Untersuchung und der mir vorliegenden Befunde zum jetzigen Zeitpunkt bei o.g. Kind keine Hinweise auf eine SARS-CoV-2/COVID-19-Infektion vor.

Datum, Stempel und Unterschrift des Arztes/der Ärztin

### Zur Vorlage in der Schule

Das Kind \_\_\_\_\_ kann aus ärztlicher Sicht ab dem

Name, Vorname

\_\_\_\_\_ die Schule wieder besuchen.

Datum

Es liegen aufgrund meiner Untersuchung und der mir vorliegenden Befunde zum jetzigen Zeitpunkt bei o.g. Kind keine Hinweise auf eine SARS-CoV-2/COVID-19-Infektion vor.

Datum, Stempel und Unterschrift des Arztes/der Ärztin

### Zur Vorlage in der Schule

Das Kind \_\_\_\_\_ kann aus ärztlicher Sicht ab dem

Name, Vorname

\_\_\_\_\_ die Schule wieder besuchen.

Datum

Es liegen aufgrund meiner Untersuchung und der mir vorliegenden Befunde zum jetzigen Zeitpunkt bei o.g. Kind keine Hinweise auf eine SARS-CoV-2/COVID-19-Infektion vor.

Datum, Stempel und Unterschrift des Arztes/der Ärztin