

Birkenau-Grundschule

Augsburg-Lechhausen

www.birkenauschuleaugsburg.de
birkenau.gs.stadt@augsburg.de



Soldnerstr. 35

86167 Augsburg

Tel: 0821 324-2541

Formular: Schriftliche Bestätigung über die Symptomfreiheit von mindestens 48 Stunden

Betreffend: _____
Name des Kindes, Klasse

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mein Kind seit 48 Stunden symptomfrei (bis auf leichten Schnupfen und gelegentlichen Husten) ist.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r