



Wiederzulassung nach Erkrankung mit Erkältungs- bzw. respiratorischen Symptomen*

Für unseren Sohn/unsere Tochter	Klasse
---------------------------------	--------

Schüler/Schülerin der Grund- und Mittelschule Rosenheim-Aising

erklären wir, dass seit mindestens mindestens **24 Stunden Symptom- und Fieberfreiheit** bestanden hat.

Ort Rosenheim	Datum	Unterschrift der Erziehungsberechtigten
-------------------------	-------	---

*) rechtliche Grundlage: Anordnung des Staalichen Gesundheitsamtes Rosenheim, „Vollzug des Infektionsschutzgesetzes; Infektionsschutzmaßnahmen an Schulen in Stadt und Landkreis Rosenheim zur Prävention und Bekämpfung der COVID-19-Pandemie“ vom 30.10.2020