



Mozart-Grundschule Elsenfeld
Mühlweg 41
63820 Elsenfeld
Tel. 06022 623865
Fax 06022 1225
Mail: info@mozartschule.de

Anlage 1
Erklärung der Erziehungsberechtigten

Name des Kindes: _____, Kl. _____

Zuverlässiger Notfallkontakt (Telefon): _____

- Das angegebene Kind weist keine Krankheitssymptome auf.
- Das angegebene Kind steht und stand nicht in Kontakt zu mit dem Corona Virus SARS-CoV-2 infizierten Person bzw. seit dem Kontakt sind mindestens 14 Tage vergangen.
- Das angegebene Kind hat sich nicht in einem Gebiet aufgehalten, das durch das Robert-Koch-Institut zum Zeitpunkt des Aufenthalts als Risikogebiet ausgewiesen war oder innerhalb von 14 Tagen danach als solches ausgewiesen worden ist oder seit seiner Rückkehr aus diesem Risikogebiet sind mindestens 14 Tage vergangen.
- Ich versichere die Richtigkeit aller Angaben.
(Anm.: Auf die Bußgeldvorschrift des § 73 Abs. 1a Nr. 6 IfSG sowie auf die Strafvorschrift des § 74 IfSG wird hingewiesen).

Elsenfeld, _____

Unterschrift der Eltern