



## Bestätigung nach COVID19 oder Verdachtsfall

Es wird bestätigt, dass unten angeführte Schülerin bzw. unten angeführter Schüler nach Vorliegen eines COVID19-Verdachtsfalles die von der Behörde oder der Schule vorgeschriebene Zeit in häuslicher Quarantäne verbracht hat. In den letzten **48 Stunden vor Schulantritt sind keine Symptome** lt. der Definition des Bundesministeriums für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz aufgetreten.

Die Symptome finden Sie hier:

<https://www.sozialministerium.at/Themen/Gesundheit/Uebertragbare-Krankheiten/Infektionskrankheiten-A-Z/Neuartiges-Coronavirus.html>

<b>Name der Schülerin bzw. des Schülers</b>			
<b>Klasse</b>		<input type="checkbox"/> Internat	<input type="checkbox"/> Extern
<b>Die Schülerin bzw. der Schüler war von _____ bis _____ in häuslicher Quarantäne.</b>			
<b>Ist eine Testung erfolgt?</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
<b>Bescheid von BH</b> <small>(Bescheid wird nicht an der Schule benötigt)</small>	<input type="checkbox"/> positiv	<input type="checkbox"/> negativ	<input type="checkbox"/> nicht erhalten
<b>Die Schülerin bzw. der Schüler nimmt ab _____ wieder regulär am Unterricht teil.</b>			

Ort und Datum:

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten