

Pestalozzi-Mittelschule

Robert-Koch-Straße 17 - 97080 Würzburg

Telefon 0931 20047-33

Fax 0931 20047-50

E-Mail pestalozzi-mittelschule@wuerzburg.de

Internet www.pestalozzi-mittelschule-wuerzburg.de



Formular: Schriftliche Bestätigung über die Symptombefreiung von mindestens 48 Stunden

Betreffend: _____ Klasse: _____

(Name des Kindes)

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