

Grundschule Überruhr

Hinseler Hof 125, 45277 Essen

Gemeinschaftsgrundschule

Tel.: 0201 / 58 12 92 Fax: 0201 / 85 86 133

E-Mail: grundschule-ueberruhr.info@schule.essen.de



Immunisierungsnachweis

Name des Kindes	
geb. am	
Klasse	

Unser Kind ist gegen Covid-19 **immunisiert** durch

Impfung.

Datum 1. Impfung: _____

Datum 2. Impfung: _____

Genesung.

Datum des positiven Tests: _____

(Ihr Kind gilt als genesen, wenn das Datum der Abnahme des positiven Abstrichs mindestens 28 Tage sowie maximal 90 Tage zurückliegt.)

Die **Belege** hierüber

reiche ich mit ein.

liegen der Schule bereits vor.

Wir möchten unser Kind freiwillig dreimal wöchentlich testen und benötigen Nasenabstrichtests von der Schule.

Unser Kind ist **nicht** gegen Covid-19 **immunisiert**.

Wir benötigen wöchentlich **drei Nasenabstrichtests** von der Schule.

Wir benötigen keine Tests von der Schule, sondern **führen Bürgertests durch**.

(Den Nachweis hierüber legen wir der Klassenlehrerin unseres Kindes an den Testtagen vor.)

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

(Es reicht die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten.)

Name

Datum

Unterschrift