



# Deutsche Schule Istanbul

---

## INFORMATIONSBLETT UND SCHRIFTLICHE VERSICHERUNG

Ich bin darüber informiert worden, dass ich mein Kind nicht in die Schule bringen/schicken darf und die Schule hierüber benachrichtigen muss, wenn mein Kind Symptome wie Fieber, Husten, Nasenlaufen, Atemnot, Durchfall aufweist oder sich innerhalb der Familie Mitglieder befinden, die Atemwegsbeschwerden entwickelt haben oder aufgrund einer Atemwegsinfektion ins Krankenhaus aufgenommen worden sind oder bei denen COVID-19 diagnostiziert worden ist.

Ich akzeptiere und versichere hiermit, dass ich in den oben genannten Fällen mein Kind nicht in die Schule bringen/schicken werde und die Schulleitung über den Grund informieren werde.  
.././20..

### Versicherung abgegeben durch:

Vorname und Name des  
Erziehungsberechtigten/des Vormundes: \_\_\_\_\_

Vorname und Name der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Zuständiger der Schule:

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Amtsbezeichnung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift