

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

**Checkliste vor Teilnahme am Präsenzangebot des SBZ:**

1	Unser Kind hatte <b>keinen Kontakt zu einer Person, bei der eine Corona-Infektion festgestellt wurde oder ein entsprechender Verdacht besteht.</b>	<input type="checkbox"/> ja
2	Unser Kind weist aktuell <b>keine Krankheitssymptome</b> auf	<input type="checkbox"/> ja

Wir wissen, dass die Teilnahme am Präsenzangebot augenblicklich zu beenden ist, wenn einer der oben genannten Punkte nicht mehr mit *ja* beantwortet werden kann.

Wir verpflichten uns, in diesem Fall das SBBZ Luise von Baden unverzüglich zu informieren.

Diese Checkliste ist bei jedem Präsenzangebot neu vorzulegen.

---

Ort, Datum    Unterschrift sorgeberechtigte Person