



ROBERT
BLUM
GYMNASIUM

Robert Blum Gymnasium | Kolonnenstraße 21 | 10829 Berlin

Bezirk Tempelhof-Schöneberg

Tel. +49 (0)30 90277 7172

Fax +49 (0)30 90277 7823

sekretariat@robert-blum-schule.de

www.robert-blum-schule.de

Erklärung

Hiermit bestätige ich, dass ich am mehr als 15 Minuten ohne
Maske im face to face Kontakt zu einer positiv getesteten Person war.

Ich habe mich deshalb am.....in Quarantäne begeben. (14 Tage)

Name:

Vorname:

Klasse/Tutorium:

Datum:

Unterschrift Schüler*in

Unterschrift Eltern