

Erklärung zur Symptommfreiheit bei Kindern nach einer Erkrankung mit Krankheitssymptomen von COVID-19

Vorname des Kindes _____

Nachname des Kindes _____

Eigenerklärung Erziehungsberechtigte/r

Hiermit bestätige(n) ich/wir, _____

dass mein Kind seit 48 Stunden symptomfrei ist, nicht in Risikogebieten war und wissentlich keinen Kontakt zu erkrankten Personen mit COVID-19 hatte.

Telefonnummer bei erforderlicher Nachverfolgung

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

