

Erklärung zur Symptomfreiheit 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 meine/unsere Kinder seit 24 Stunden symptomfrei sind.

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r