

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

(Hinweis: Bitte geben Sie das Formular ausgefüllt bei den KiTa-Mitarbeitenden ab.)

Vorname des Kindes: _____

Nachname des Kindes: _____

Name der Einrichtung: _____

Eigenerklärung Erziehungsberechtigte/r

Hiermit bestätige(n) ich/wir, dass mein/unser Kind seit 48 Stunden symptomfrei sind.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r