
Eigenerklärung von Eltern bei Kindern mit Schnupfen

Vorname und Nachname des Kindes, Geb.-Datum

Eigenerklärung Personensorgeberechtigter/r

Hiermit bestätige(n) ich/wir, dass meine/unsere Kinder seit 24 Stunden außer Schnupfen keine weiteren Krankensymptome zeigen, die typisch für eine Covid-19 – Erkrankung sein könnten.

_____ Ort, Datum,

_____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r