

**Erklärung zur Symptomfreiheit bei Kindern nach einer Erkrankung mit Krankheits-symptomen von COVID-19**

Vorname des Kindes	
Nachname des Kindes	

Eigenerklärung Erziehungsberechtigte/r

Hiermit bestätige(n) ich/wir, dass meine/unsere Kinder seit 48 Stunden symptomfrei sind.

---

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r