

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 mein/unser Kind seit 48 Stunden symptomfrei ist.

---

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r