

**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