

Erklärung

Name des Kindes: **geb. am**

Sorgeberechtigte/r:

Anschrift:

.....

Hiermit erkläre ich, dass mein Kind und alle im Haushalt lebenden Personen keine Krankheitssymptome haben, die auf eine Covid 19 Infektion (InfSG) hinweisen.

Des Weiteren bestätige ich, dass mein Kind und alle im Haushalt lebenden Personen keinen Kontakt zu bereits Infizierten oder Personen, die in Risikogebieten oder in einem besonders betroffenen Gebiet der BRD waren (entsprechend der jeweils aktuellen Festlegung durch das RKI), hatten und haben.

Somit bestehen keine Bedenken für den Aufenthalt meines Kindes in der Schule.

Änderungen gegenüber dieser Erklärung zeige ich unverzüglich der Schule an.

Datum und Ort

Unterschrift Sorgeberechtigte/r