

Bestätigung

Bitte aufgrund der aktuellen Corona-Situation zusätzlich ankreuzen, sofern zutreffend:

Nach Auftreten **leichter Krankheitssymptome** wie Schnupfen und gelegentlicher Husten:

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind **seit 24 Stunden kein Fieber** mehr hat.

Nach **reduziertem Allgemeinzustand** aufgrund Fieber, Husten, Hals- oder Ohrenschmerzen, starker Bauchschmerzen, Erbrechen oder Durchfall:

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind **seit 24 Stunden symptomfrei** ist und **seit 36 Stunden kein Fieber** mehr hat.

Datum

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

Bestätigung

Bitte aufgrund der aktuellen Corona-Situation zusätzlich ankreuzen, sofern zutreffend:

Nach Auftreten **leichter Krankheitssymptome** wie Schnupfen und gelegentlicher Husten:

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind **seit 24 Stunden kein Fieber** mehr hat.

Nach **reduziertem Allgemeinzustand** aufgrund Fieber, Husten, Hals- oder Ohrenschmerzen, starker Bauchschmerzen, Erbrechen oder Durchfall:

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind **seit 24 Stunden symptomfrei** ist und **seit 36 Stunden kein Fieber** mehr hat.

Datum

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten