

## Eigenerklärung der Erziehungsberechtigten

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Mein Kind zeigte in den letzten 24 Stunden folgendes Symptom (bitte ankreuzen):

- Husten
- Schnupfen
- Durchfall
- Übelkeit
- Halsschmerzen
- Erbrechen

\_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass ich die Entwicklung des Infektes meines/unseren Kindes über 24 Stunden beobachtet habe und kein weiteres oben aufgeführtes Symptom hinzugekommen ist. Im Zweifelsfall habe ich mit einem Arzt Kontakt aufgenommen. Aus meiner Sicht stellt sich ein Schulbesuch heute als unbedenklich dar.

Unterschrift:

## Eigenerklärung der Erziehungsberechtigten

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Mein Kind zeigte in den letzten 24 Stunden folgendes Symptom (bitte ankreuzen):

- Husten
- Schnupfen
- Durchfall
- Übelkeit
- Halsschmerzen
- Erbrechen

\_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass ich die Entwicklung des Infektes meines/unseren Kindes über 24 Stunden beobachtet habe und kein weiteres oben aufgeführtes Symptom hinzugekommen ist. Im Zweifelsfall habe ich mit einem Arzt Kontakt aufgenommen. Aus meiner Sicht stellt sich ein Schulbesuch heute als unbedenklich dar.

Unterschrift: