

## **Erklärung**

von Eltern/Erziehungsberechtigten, deren Kinder an der Verlässlichen Ferienbetreuung oder dem Ferienprogramm des Kinder- und Jugendbüros der Gemeinde Gleichen teilnehmen

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind \_\_\_\_\_ kein Fieber hat und es auch keine anderen Symptome (Husten, Geschmacksverlust) hat und die letzten 3 Tage nicht hatte.

In den letzten 14 Tagen war mein Kind in keinem Gebiet, das vom Robert-Koch-Institut als Risikogebiet eingestuft worden ist und hatte auch keinen Kontakt zu Personen, die COVID-19 positiv getestet wurden.

Gleichen, den

Unterschrift:

.....

## **Erklärung**

von Eltern/Erziehungsberechtigten, deren Kinder an der Verlässlichen Ferienbetreuung oder dem Ferienprogramm des Kinder- und Jugendbüros der Gemeinde Gleichen teilnehmen

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind \_\_\_\_\_ kein Fieber hat und es auch keine anderen Symptome (Husten, Geschmacksverlust) hat und die letzten 3 Tage nicht hatte.

In den letzten 14 Tagen war mein Kind in keinem Gebiet, das vom Robert-Koch-Institut als Risikogebiet eingestuft worden ist und hatte auch keinen Kontakt zu Personen, die COVID-19 positiv getestet wurden.

Gleichen, den

Unterschrift: