

Erklärung

von Eltern / Erziehungsberechtigten, deren Kinder an 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, Schnupfen, 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

-----2. Exemplar für weitere Angebote----- 2. Exemplar für weitere Angebote-----

Erklärung

von Eltern / Erziehungsberechtigten, deren Kinder an 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, Schnupfen, 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