

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Name des Kindes: \_\_\_\_\_



Erklärung

Hiermit erklären wir, dass unser Kind als auch weitere Mitglieder des Hausstandes keine der bekannten Symptome einer SARS-CoV-2-Infektion, insbesondere Husten, Fieber, Halsschmerzen, aufweisen.

Calden, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Name des Kindes: \_\_\_\_\_



Erklärung

Hiermit erklären wir, dass unser Kind als auch weitere Mitglieder des Hausstandes keine der bekannten Symptome einer SARS-CoV-2-Infektion, insbesondere Husten, Fieber, Halsschmerzen, aufweisen.

Calden, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Name des Kindes: \_\_\_\_\_



Erklärung

Hiermit erklären wir, dass unser Kind als auch weitere Mitglieder des Hausstandes keine der bekannten Symptome einer SARS-CoV-2-Infektion, insbesondere Husten, Fieber, Halsschmerzen, aufweisen.

Calden, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift

---