Ich bestätige hiermit, dass mein Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nur in die Gruppenstunde kommen wird, wenn mein Kind oder andere Personen aus demselben Haushalt…

… in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einem SARS-CoV-2-Infizierten gehabt hat/hatten.

… keine möglichen Symptome, die auf COVID 19 hinweisen (Fieber, Husten, Atemprobleme, etc.) aufgetreten sind.

… in den letzten 14 Tagen in keinem Risikogebiet war/waren.

Datum, Ort

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten