

Gesundheitsbestätigung

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Klasse: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass das o. g. Kind sowie die im Hausstand lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. erhöhte Temperatur, Husten) aufweisen (vgl. Allgemeinverfügung zur Regelung des Betriebes von Einrichtungen der Kindertagesbetreuung und von Schulen im Zusammenhang mit der Bekämpfung der SARS-CoV-2-Pandemie Punkt 3.5.1 sowie offene Kinder- und Jugendarbeit).

Außerdem haben wir unser Kind über die bestehenden Abstands- und Hygieneregeln informiert.

Wir erlauben, dass unser Kind an der Schatzsuche bzw. Schnitzeljagd mit Wanderung innerhalb der Schatzsucherinsel teilnimmt.

Datum

Unterschrift