

Absender des/der Personensorgeberechtigten:

---

---

---

## Gesundheitsbescheinigung

Mein Kind \_\_\_\_\_ nimmt an der Ferienerholungsmaßnahme **Ferien ohne Koffer packen** vom 05.07.- 18.07.2018 teil.

Ich versichere, dass mein Kind reisefähig ist und keine ansteckenden Krankheiten hat.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

*Bitte diese Bescheinigung unbedingt am ersten Tag dem/der Betreuer/in aushändigen!*

Absender des/der Personensorgeberechtigten:

---

---

---

## Gesundheitsbescheinigung

Mein Kind \_\_\_\_\_ nimmt an der Ferienerholungsmaßnahme **Ferien ohne Koffer packen** vom 05.07.- 18.07.2018 teil.

Ich versichere, dass mein Kind reisefähig ist und keine ansteckenden Krankheiten hat.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

*Bitte diese Bescheinigung unbedingt am ersten Tag dem/der Betreuer/in aushändigen!*