

Absender des/der Personensorgeberechtigten:

---

---

---

## Gesundheitsbescheinigung

Mein Kind \_\_\_\_\_ nimmt an der  
Ferienerholungsmaßnahme **Ferien ohne Kofferpacken**

- vom 07.07. bis 20.07.2022
- vom 25.07. bis 05.08.2022
- vom 08.08. bis 19.08.2022

teil.

Hiermit bestätige/n wir/ich, dass mein/unser Kind gesund und seit mindestens 24 Stunden symptomfrei ist (bspw. Gliederschmerzen, unübliche Kopfschmerzen, Abgeschlagenheit, Schüttelfrost, Fieber, Kurzatmigkeit, Verlust des Geruchs- oder Geschmackssinns).

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

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