

Absender des/der Personensorgeberechtigten:

---

---

---

## Gesundheitsbescheinigung

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

- vom 24.10. bis 28.10.2022
- vom 31.10. bis 04.11.2022

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!*