

Absender des/der Personensorgeberechtigten:

Gesundheitsbescheinigung

Mein Kind _____ nimmt an der

Feriererholungsmaßnahme **Sommerferien ohne Kofferpacken**

- vom 13.07. bis 26.07.2023
- vom 31.07. bis 11.08.2023
- vom 14.08. bis 25.08.2023

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!