Gemeinde Michendorf

Bestätigung der Eltern von Kindern, die in der Notbetreuung aufgenommen wurden

Hiermit bestätige/n ich/wir ……,

dass mein/unser Kind …….

und sämtliche Mitglieder seines Hausstandes/der Familie

- keine Krankheitssymptome der Krankheit COVID-19 aufweisen (z.B. erhöhte Körpertemperatur, trockener Husten, Durchfall, …) und
- nicht in Kontakt zu infizierten Personen stehen bzw. seit dem Kontakt mit infizierten Personen 14 Tage vergangen sind.

Datum	Unterschrift	Bemerkung	Datum	Unterschrift	Bemerkung