

## Erklärung der Erziehungsberechtigten

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Zuverlässiger Notfallkontakt (Telefon): \_\_\_\_\_

### Angaben zum Kind:

- Das angegebene Kind weist keine Krankheitssymptome auf.
- Das angegebene Kind steht und stand nicht in Kontakt zu mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 infizierten Personen bzw. seit dem Kontakt sind mindestens 14 Tage vergangen.
- Das angegebene Kind hat sich nicht in einem Gebiet aufgehalten, das durch das Robert-Koch-Institut zum Zeitpunkt des Aufenthalts als Risikogebiet ausgewiesen war oder innerhalb von 14 Tagen danach als solches ausgewiesen worden ist oder seit seiner Rückkehr aus diesem Risikogebiet sind mindestens 14 Tage vergangen.
- Ich verpflichte mich dazu, mein Kind bei Krankheitsanzeichen (z.B. Fieber, Husten, Atemproblemen, Verlust des Geschmacks-/Geruchsinns, Halsschmerzen, Gliederschmerzen, Übelkeit, Erbrechen, Durchfall) zuhause zu lassen.
- Ich versichere die Richtigkeit aller Angaben.  
(Anm.: Auf die Bußgeldvorschrift des § 73 Abs. 1a Nr. 6 IfSG sowie auf die Strafvorschrift des § 74 IfSG wird hingewiesen.)

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Erziehungsberechtigten