



KATHOLISCHE
KINDERTAGESEINRICHTUNG
FRANZ STOCK

**Erklärung zur Symptomfreiheit bei Kindern nach einer Erkrankung mit
Krankheitssymptomen von COVID-19**

Vorname des Kindes

Nachname des Kindes

Eigenerklärung Erziehungsberechtigte/r

Hiermit bestätige(n) ich/wir, dass meine/unsere Kinder seit 48 Stunden symptomfrei sind.

_____ Ort, Datum, Unterschrift
Erziehungsberechtigte/r

Dieser Mustertext wird zur Verfügung gestellt vom Ministerium für Kinder, Familie,
Flüchtlinge und Integration des Landes Nordrhein-Westfalen