

# Gesundheitserklärung

Abteilung/Gruppe: **Vorschulturnen / Eltern-Kind-Turnen**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Abfrage für die Turnstunde am: \_\_\_\_\_

Hiermit versichere ich, dass mein Kind

- sich nicht krank oder unwohl fühlt
- nicht in Kontakt zu einer infizierten Person steht oder stand, wenn seit dem Kontakt mit einer infizierten Person noch nicht 14 Tage vergangen sind
- oder sich in den letzten 14 Tagen in einem Risikogebiet im Urlaub befunden hat
- keine Symptome eines Atemwegsinfekts aufweist
- keine erhöhte Temperatur aufweist

---

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Stand: 24.08.2020

# Gesundheitserklärung

Abteilung/Gruppe: **Vorschulturnen / Eltern-Kind-Turnen**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Abfrage für das Turnstunde am: \_\_\_\_\_

Hiermit versichere ich, dass mein Kind

- sich nicht krank oder unwohl fühlt
- nicht in Kontakt zu einer infizierten Person steht oder stand, wenn seit dem Kontakt mit einer infizierten Person noch nicht 14 Tage vergangen sind
- oder sich in den letzten 14 Tagen in einem Risikogebiet im Urlaub befunden hat
- keine Symptome eines Atemwegsinfekts aufweist
- keine erhöhte Temperatur aufweist

---

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Stand: 24.08.2020