

Hiermit versichere/n ich/ wir
dass ich/ wir mein/unsere Kind/er

_____ ,
geb. am: _____ nur in die Einrichtung bringen,
wenn es/sie frei von sämtlichen Krankheitssymptomen ist/sind.

Des Weiteren ist mir/ uns bewusst, dass ich/ wir mein/ unser Kind/meine
Kinder ausschließlich bringen darf, wenn ich/wir ebenfalls keinerlei
Krankheitssymptome aufweise.

(Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten)