

Gesundheitsbestätigung

Reiterferien ,Reiterhof Kiess‘ 2020

Name der Einrichtung	Reiterhof Kiess Ziegelhütte 1 73547 Lorch
Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum	
Datum bzw. Reiterferienwoche von – bis	
Zimmer	

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass

- das oben genannte Kind in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer infizierten Person hatte,
- das oben genannte Kind sowie die im Hausstand lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, erhöhte Temperatur, Husten) aufweisen,
- das oben genannte Kind bei Auftreten von Krankheitsanzeichen während der Betreuung umgehend abgeholt wird.

Datum	Unterschrift eines Elternteils/Erziehungsberechtigten