

## Erklärung

Hiermit erklären wir als Eltern/Erziehungsberechtigte des

Kindes: \_\_\_\_\_,

Klasse: \_\_\_\_\_, geb. am: \_\_\_\_\_,

dass er/sie fieberfrei ist und im Beobachtungszeitraum bei  
uns zu Hause keine weiteren Symptome mehr gezeigt  
hat.

\_\_\_\_\_

(Unterschrift)