Eigenerklärung zu Aufenthalt in den Reiterferien – Mimbach 2020

Woche von bis	
Vorname	
Nachname	-
Geburtsdatum	-
Adresse	_
PLZ, Ort	-
Telefonnummer	_
Hiermit bestätige(n) ich/wir (Bitte ankreuzen):	
Meine/unsere Kinder werden nur gebracht, wenn diese keine Krankheitssymptome aufweisen und ich/wir und weitere in ha Gemeinschaft lebende Personen keine Krankheitssymptome COVID-19 aufweisen. Es bestand kein wissentlicher Kontakt Personen, die akut mit SARS-CoV-2 infiziert sind oder der Kobestand aus beruflichen Gründen.	äuslicher von zu
Hinweise zur Eigenerklärung: Bei Kindern ist die Art und Aus Krankheitssymptome unerheblich. Elternteile bzw. andere Pehäuslicher Gemeinschaft dürfen keine Krankheitssymptome 19 aufweisen. Für im medizinischen und pflegerischen Bereisind Kontakte mit infizierten Patienten im Rahmen ihrer Beru unvermeidlich. Hier kann davon ausgegangen werden, dass Arbeitgeber und Beschäftigte selbst die notwendigen Maßna Infektionsschutzes sichergestellt werden.	ersonen aus von COVID- ch Tätige ifsausübung durch
Ort, Date	um,
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r	