Erklärung

nach § 1 Absatz 5 der Zweiten Allgemeinverfügung des Kreises Gütersloh zum Schutz vor Neuinfizierungen mit dem Corona-Virus SARS-CoV-2 vom 26.06.2020:

| Hiermit wird bestätigt, dass | | |
|------------------------------|--|--|
| | | |
| | Vorname und Nachname des Kindes | PLZ und Wohnort |
| 1. | in den letzten 14 Tagen vor der Inan Kontakt mit Menschen hatte, die eine b | pruchnahme der eingeschränkten Ferienbetreuung keinen stätigte Coronavirus-Infektion haben, |
| | und | |
| 2. | gesund ist, insbesondere keine grippe aufweist. | ähnlichen Symptome (Fieber, Husten, Atembeschwerden) |
| un\ mit | erzüglich zu informieren habe, sollte da | Schulleitung bzw. den Träger der Betreuungsmaßnahme Kind in der Zeit der Ferienbetreuung Kontakt mit Menschen haben oder grippeähnliche Symptome (Fieber, Husten, Erkrankung schließen lassen. |
| | Ort | Datum |
| | Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten / des Jugend | mtes |