**Selbstauskunft zu Covid-19 für Teilnehmer des**

**Sommerferienprogramms der Gemeinde Hunderdorf 2020**

**(Bitte zu jeder Veranstaltung mitbringen!)**

Veranstaltung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich/wir, dass mein/unser Kind …………………………………………………………………………………………………………………..……...

am heutigen Tag keine coronaspezifischen Krankheitssymptome aufzeigt.

Dazu zählen: trockener Husten, Fieber, Schnupfen, Störung des Geruchs- und/oder

Geschmackssinns, Atemnot, Durchfall, Übelkeit, Bauchschmerzen, Erbrechen,

Abgeschlagenheit, Müdigkeit, Kraftlosigkeit, Kopf- und Gliederschmerzen, Schüttelfrost,

Veränderungen der Haut.

Hunderdorf, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Sorgeberechtigte/r