

Erklärung zu ansteckenden Krankheiten

Für _____,

geboren am _____.

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind frei von ansteckenden Krankheiten sowie sonstigen meldepflichtigen Krankheiten und Krankheitserreger ist. (wie z.B.: Brechdurchfall, fiebrige Erkältung, Röteln, Mumps, Läuse usw.)

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten