



Zur Vorlage
In der Kindertageseinrichtung/
Schule

Gemeindeplatz 2
89077 Ulm – Söflingen
Tel.: 0731 / 936600
Fax.: 0731 / 9366009
www.kinderarzt-steinmacher.de

Hiermit erklären wir nach einem telemedizinischen Kontakt zu unserem o.g. Kinder- und Jugendarzt im Einklang mit dessen Empfehlungen, daß

- () kein dringender Verdacht auf eine Erkrankung mit COVID19 vorliegt
- () eine ärztliche Untersuchung und Durchführung eines COVID19-Tests ärztlich nicht als notwendig empfohlen wurde
- () Unser Kind seit 48 Stunden symptomfrei entsprechend den geltenden Empfehlungen ist (Leichte Symptome der oberen Atemwege sind zulässig).

Datum und Unterschrift der Eltern