



Gesundheitsamt

Rhein-Neckar-Kreis, Heidelberg

(Bestätigung entsprechend § 34 Infektionsschutzgesetz)

Elternerklärung

Bei meinem Kind _____

ist nach Aussage der behandelnden Ärztin / des behandelnden Arztes :

vom _____

(Datum)

eine Weiterverbreitung folgender Erkrankung :

nicht mehr zu befürchten.

Mein Kind ist seit 48 Stunden symptomfrei.

Datum

Unterschrift