



Teilnahmebestätigung

am

Eltern-Kind-Turnen

Kinderturnen

Mein Sohn/meine Tochter ist frei von Krankheitssymptomen wie

- Fieber
- Husten / Erkältung
- Kopfschmerzen / Halsschmerzen
- Allgemeines Unwohlsein
- Coronatypische Erkrankungszeichen (z.B. Geschmacksverlust)

Personenbezogene Daten des Kindes und der Begleitperson:

- Vornamen:
- Nachname:
- Tel.-Nummer:
- Adresse:
- E-Mail:

Ort, Datum

Unterschrift