

Künstlerwerkstatt am Schloss Hohenerxleben

Anwesenheitsliste

Datum :

Name	Vorname	Anschrift	Telefon

Mit meiner Unterschrift bestätige ich folgende Teilnahmebedingungen:

- Meine Kinder sind **nicht** innerhalb der letzten 14 Tage aus dem Ausland zurückgekehrt .
- Meine Kinder hatten innerhalb der letzten 14 Tage **keinen** Kontakt zu Rückkehrern noch zu infizierten Personen.
- Meine Kinder leiden **nicht** unter erkennbaren Symptomen einer Covid-19 Erkrankung oder anderen Husten- wie Erkältungssymptomen.
- **Meine Kinder wurden am** auf Corona getestet. Das Testergebnis war **negativ**.

Unterschrift: