Hygiene – Belehrung

Vorname:	Nachname:	Kursort:
Vorname Kind:	Nachname Kind:	Kursart:

- Ich habe den Hygieneplan zur Kenntnis genommen.
- Ich (und mein(e) Kinder/er) bin/sind frei von Erkältungssymptomen wie Fieber, Husten, Schnupfen usw.

Datum										
Unterschrift										