

Erklärung

Hiermit wird bescheinigt, dass bei

Name, Vorname

nach Durchfall und / oder Erbrechen seit mindestens 48 Stunden keine Symptome einer Magen-Darm-Erkrankung mehr vorliegen.

Eine Weiterverbreitung von Krankheitserregern ist somit nicht mehr zu befürchten.

- Es wurde ein Kinderarzt konsultiert.
- Es wurde eine Stuhluntersuchung durchgeführt.
- Befund der Untersuchung: _____

Ort, Datum

Unterschrift