

## Gesundheitsbestätigung Kindertageseinrichtungen

Name der Einrichtung	
Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum	
Gruppe	
<ul><li>infizierten Person hatte,</li><li>das oben genannte Kind kei Symptome eines Atemwegsi</li></ul>	Unterschrift, dass den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer mit Covid-19 ne typischen Symptome einer Coronavirusinfektion (z.B. infekts (ein reiner Schnupfen oder Heuschnupfen ist hier schmerzen, Fieber oder Geruchs- und Geschmacksstö-
- die Einrichtung umgehend informiert wird, wenn die oben genannten Krankheitsanzei- chen auftreten,	
<ul> <li>das oben genannte Kind bei ung umgehend abgeholt wird</li> </ul>	Auftreten von Krankheitsanzeichen während der Betreud.
Ort, Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

## Hinweis:

Diese schriftliche Erklärung ist zu Beginn des Regelbetriebs unter Pandemiebedingungen abzugeben. Zu Beginn des neuen Kindergartenjahres, nach weiteren Schließzeiten oder Urlaub sowie bei Krankheit des o.g. Kindes von mehr als 7 Tagen (inkl. Wochenende) ist eine neue schriftliche Erklärung abzugeben.

Unterschreibt ein Elternteil allein, erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass ihm das Sorgerecht allein zusteht oder das er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt und die Informationen in Belangen der Betreuung weitergibt.