

Erklärung und Verpflichtung Gesundheitsbestätigung

Name der Einrichtung
Anschrift der Einrichtung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
Vorname und Name des Kindes
Geburtsdatum
Gruppe oder zugeordnete Fachkraft

Erklärung zum Gesundheitszustand meines Kindes

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass das oben genannte Kind sowie die im Haushalt lebenden Personen am heutigen Tag

- Keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. erhöhte Temperatur, Halsschmerzen, Husten) aufweisen,
- Nicht in Kontakt zu einer mit SARS-CoV-2 infizierten Person stehen oder
- Seit dem Kontakt mit einer SARS-CoV-2 infizierten Person 14 Tage vergangen sind und weder das oben genannte Kind noch die im Haushalt lebenden Personen Symptome aufweisen.

Verpflichtungserklärung

Hiermit verpflichten wir uns stets tagesaktuell

- gesundheitliche Beeinträchtigungen oder
- Kontakte zu einer mit SARS-CoV-2 infizierten Person zum Zeitpunkt des Bekanntwerdens

zu melden (Verpflichtung nach § 34 Abs. 5 Infektionsschutzgesetz), unser Kind nicht in die Kindertageseinrichtung zu bringen und einen Arzt zur Abklärung zu konsultieren.

Datum, Ort

Unterschrift
(Elternteil/Personensorgeberechtigter)