

Nur auszufüllen beim Bringen der Kinder durch Nichtsorgeberechtigte

Gesundheitsbestätigung

Name der Einrichtung:	
Name, Vorname des Kindes: Geburtsdatum: Gruppe:	
Betreuungstag:	

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass das o.g. Kind keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. erhöhte Temperatur, Husten, Halsschmerzen, Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigungen, Durchfall, Erbrechen) aufweisen (vgl. Allgemeinverfügung zur Regelung des Betriebes von Einrichtungen der Kindertagesbetreuung und von Schulen im Zusammenhang mit der Bekämpfung der SARS-CoV-2- Pandemie Pkt 5.2.).

Datum

Unterschrift eines Elternteils/
Personensorgeberechtigten

Zu beachten ist, dass dieses Formular für **jeden Betreuungstag separat auszufüllen** ist.

Liegt dieses Formular nicht vor, kann das Kind an diesem Tag nicht in der Einrichtung betreut werden.