

## Formular Gesundheitsbestätigung

Name der Einrichtung:	„Kita Regenbogenland“
Name, Vorname des Kindes: Geburtsdatum: Gruppe:	
Monat / Jahr:	<b>Dezember 2020</b>

**Dieses Formular ist täglich zu unterschreiben und bei Übergabe des Kindes dem Personal unaufgefordert vorzulegen.**

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass das o. g. Kind keine Symptome der Krankheit Covid-19 (allgemeines Krankheitsgefühl, Fieber ab 38°C, Durchfall, Erbrechen, Geruchs- oder Geschmacksstörungen, nicht nur gelegentliches Husten) aufweist. (Vgl. aktuelle Allgemeinverfügung zur Regelung des Betriebes von Einrichtungen der Kindertagesbetreuung und von Schulen im Zusammenhang mit der Bekämpfung der SARS-CoV-2-Pandemie.)

Datum:	Unterschrift eines Elternteils /Personensorgeberechtigten	Datum:	Unterschrift eines Elternteils /Personensorgeberechtigten
01.12.2020		14.12.2020	
02.12.2020		15.12.2020	
03.12.2020		16.12.2020	
04.12.2020		17.12.2020	
		18.12.2020	
07.12.2020			
08.12.2020		21.12.2020	
09.12.2020		22.12.2020	
10.12.2020		23.12.2020	
11.12.2020			<b>Wir wünschen ein frohes</b>
			<b>Fest und einen guten</b>
			<b>Rutsch ins neue Jahr!</b>
			<b>Bleiben Sie gesund!</b>

*Klarstellender Hinweis: Der Zutritt zur Einrichtung ist erst 48 Stunden nach dem letzten Auftreten von Fieber ab 38°C und erst zwei Tage nach dem letzten Auftreten eines anderen Symptoms oder nach Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung, nach der keine SARS-CoV-2-Infektion besteht, gestattet.*