Gesundheitsbestätigung

Name der Einrichtung:	
Name / Vorname des Kindes:	
Geburtsdatum:	
Gruppe:	
Monat / Jahr:	

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

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