Hiermit versichere ich, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Vorname Name)

verbindlich und nach bestem Wissen und Gewissen, dass mein Kind

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gesund ist.

(Vorname Name)

* Mein Kind hatte in den letzten 48 Stunden keine Symptome, die auf eine Covid 19 Infektion hindeuten (Fieber, Husten, Schnupfen, Halsschmerzen, ...)
* In unserer Familie liegt keine Covid 19 Erkrankung vor oder mein Kind kehrt nach Einhaltung der vorgeschriebenen Quarantäneregeln in die Kita zurück (Die Kitaleitenden sind darüber informieret)
* Mein Kind hat im privaten Umfeld keinen wissentlichen Kontakt zu Covid 19 -Infizierten Personen gehabt bzw. mein Kind kehrt nach Einhaltung der vorgeschriebenen Quarantäneregeln in die Kita zurück (Die Kitaleitenden sind darüber informiert)
* Mein Kind kommt nicht aus einem vom RKI ausgewiesenen Hochrisiko oder Virusvariantengebiet bzw. es wurde vor dem Besuch der Kita die vorgeschriebene Quarantäne eingehalten

|  |
| --- |
| Anmerkungen: |

Ich bin darüber informiert, dass ich bei Veränderungen des Gesundheitszustandes meines Kindes oder Angehöriger meines Haushaltes, sowie Kontakt zu Erkrankten, mein Kind nicht in den Kindergarten bringen darf. Ich informiere den Kindergarten sofort telefonisch darüber.

Sollten die Veränderungen im Kindergarten auftreten, hole ich mein Kind schnellstmöglich ab.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r