

Erklärung zum Umgang mit symptomatischen Kindern

(bei Vorliegen banaler Infekte (z.B. nur Schnupfen, leichter Husten) oder Allergien)

Kindertagesstätte	
Vorname	
Name	
Geburtsdatum	
Adresse	
PLZ, Ort	

Eigenerklärung Erziehungsberechtigte/r

Hiermit bestätige(n) ich/ wir (bitte ankreuzen), dass

- mein(e)/ unser(e) Kind(er) frei von Fieber ($< 38,5^{\circ}\text{C}$) ist/ sind.
- in den letzten 14 Tagen kein wissentlicher Kontakt zu an COVID-19-erkrankten oder SARS-CoV-2-positiv getesteten Personen bestand.

(Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/ r)