



Diese Erklärung ist einmalig vor Besuch der Kita auszufüllen und zu unterschreiben!

Erklärung des/der Erziehungsberechtigten

Name, Vorname des Kindes:

Name, Vorname der/des Personensorgeberechtigten/Erziehungsberechtigten:

Ich erkläre/Wir erklären, dass

- **mein/unser Kind und sämtliche Mitglieder des Hausstandes/der Familie keine Krankheitssymptome der Krankheit COVID-19 aufweisen (z.B. erhöhte Körpertemperatur, trockener Husten, Durchfall, ...)**
- **mein/unser Kind und sämtliche Mitglieder des Hausstandes/der Familie nicht in Kontakt zu infizierten Personen stehen bzw. seit dem Kontakt mit infizierten Personen 14 Tage vergangen sind und in seinem Hausstand/der Familie keine Krankheitssymptome aufgetreten sind.**
- **ich/wir unverzüglich der Kita Bescheid geben, sollte doch einer der beiden Fälle eintreten.**

Ort / Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten