Formular zur Gesundheitsbestätigung

für den Regelbetrieb unter Pandemiebedingungen in der Kindertagesförderung ab dem 1. August 2020

Name der Einrichtung oder der Kindertagespflegeperson	
	richtung oder der Kindertagespflegestelle
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Vorname und Na	ame des Kindes
Geburtsdatum d	es Kindes
Erklärung zum	Gesundheitszustandes meines Kindes
 keine mi bei Kinde Geruchs Sympton in den le Risikoge Quaranta negative nicht in keine Minimum 	t meiner Unterschrift, dass das oben genannte Kind t Corona zu vereinbarende-Symptomatik (wie z. B. Fieber (Temperatur ab 38,5 °C ern vor Eintritt in die Schule und ab 38 °C bei Hortkindern), Husten, Störung des und/oder Geschmackssinns, Schnupfen (nur in Verbindung mit vorgenannteinatik)) aufweist, etzten 14 Tagen in keinem Risikogebiet war oder nach der Rückkehr aus einem biet entsprechend der geltenden Regelungen der SARS-CoV-2-aneverordnung die Quarantäne durch das zuständige Gesundheitsamt nach zwein Testergebnissen auf das Coronavirus SARS-CoV-2 beendet worden ist, Kontakt zu einer mit SARS-CoV-2 infizierten Person steht oder Kontakt mit einer SARS-CoV-2 infizierten Person 14 Tage vergangen sind.
 gesundh engen Korner CoV-2 in zu melden (Ver genannte Kind n 	eitliche Beeinträchtigungen oder ontakt oder mehr als 15 Minuten Gesichtskontakt ("face-to-face") zu einer mit SARS-fizierten Person zum Zeitpunkt des Bekanntwerdens pflichtung nach § 34 Abs. 5 Infektionsschutzgesetz), in diesen Fällen das ober icht in die Kindertageseinrichtung bzw. Kindertagespflegestelle zu bringen und einen Arzt zur Abklärung zu konsultieren.
 Datum	

(Elternteil/ Personensorgeberechtigte bzw. Personensorgeberechtigter)