

Selbsterklärung zur Gesundheit des Kindes

Zur Vorlage in der Kindertageseinrichtung

Personensorgeberechtigte

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Kind

Name: _____ Vorname: _____

Geboren: _____

1.) Selbsterklärung nach Infekten mit einem ausgeprägtem Krankheitswert

Bei Infekten mit einem ausgeprägten Krankheitswert (z.B. Husten, Halsschmerzen, Fieber) muss die Genesung abgewartet werden. Nach **48 Stunden Symptomfreiheit** kann die Kindertageseinrichtung ohne weitere Auflagen (d.h. ohne ärztliches Attest, ohne Testung) wieder besucht werden, **wenn** kein wissentlicher Kontakt zu einer Covid-19 Erkrankung bekannt ist.

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass mein/unser Kind an einem Infekt erkrankt war, mehr als 48 Stunden fieberfrei ist und außerdem in den letzten 14 Tagen keinen wissentlichen Kontakt zu SARS-CoV-2-positiv getesteten Personen hatte.

Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten

2.) Selbsterklärung bei einem banalen Infekt

Bei einem banalen Infekt kann die Kindertageseinrichtung besucht werden.

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass mein/unser Kind an einem banalen Infekt ohne deutliche Beeinträchtigung des Wohlbefindens (z.B. nur Schnupfen, leichter Husten) erkrankt ist.

Datum und Unterschrift der Personensorgeberechtigten
