

Selbsterklärung zur Gesundheit des Kindes

Zur Vorlage in der Kindertagesstätte

Personensorgeberechtigte:

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Kind: Name: _____ Vorname: _____

Geboren: _____

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass

mein Kind frei von akuten Krankheitssymptomen ist und sich in gutem Allgemeinzustand befindet

bei meinem Kind in den letzten 48 Stunden **keine erkennbaren Symptome einer Covid-19 Erkrankung wie z.B. Fieber, Husten** (nicht durch chronische Erkrankungen verursacht), **Schnupfen, Verlust des Geschmacks- und Geruchssinns** (hierzu zählen auch milde Symptome, sowie Störungen des Magen-Darm-Traktes) festgestellt wurden

bei meinem Kind ein aktuelles Ergebnis eines als negativ bewerteten Testes (**PCR-Test**) auf Covid-19 vorliegt (Nachweis nach Infektion oder Quarantäne anbei)

bei meinem Kind ein aktuelles Ergebnis eines als negativ bewerteten Testes (**Antigen-Schnelltest durch geschultes Personal - kein Antigen-Test zur Eigenanwendung durch Laien**) auf Covid-19 vorliegt (Nachweis nach Infektion oder Quarantäne anbei)

bei Rückreise aus einem **Hochrisikogebiet/Virusvariantengebiet** **uns die aktuelle Landesverordnung** bekannt ist und umgesetzt wurde

mein Kind innerhalb der letzten 14 Tage keinen engeren Kontakt zu Personen hatte, welche mit einem positiven Abstrichergebnis auf Covid-19 (**PCR-Test oder Antigen-Schnelltest**) getestet wurden (ausgenommen: Genesene – hierfür bitte Nachweis vorliegen)

Datum und Unterschrift der Personenberechtigten

Telefon-Nr. für Rückfragen