

Verbindliche Erklärung
zum Gesundheitszustand und Versicherung der Kenntnisnahme der
Betreuungsverbote sowie der Infektionsschutzmaßnahmen im
Zusammenhang mit der COVID- 19-Pandemie

evangelische Kindertagesstätte
Ludwig- Rudolf- Straße 4
38889 Blankenburg

Betreutes Kind

Name	Vorname(n)	geboren am:

Erklärung zum Gesundheitszustand

Mein Kind

		JA	Nein
1.	hat heute erkennbare Symptome einer COVID-19-Erkrankung gemäß der aktuellen RKI- Definition oder Erkältungssymptome, wie z.B. Husten, Fieber, Schnupfen. Ausgenommen sind Symptome die auf ärztlich bescheinigten chronischen Erkrankungen beruhen (Heuschnupfen, andere Allergien etc.).	()	()
2.	hatte innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einer laborbestätigt infizierten Person.	()	()
3.	hatte Kontakt zu einer Person, die in den letzten 14 Tagen aus in- und ausländischen Risikogebieten zurückgekehrt ist und seitdem Quarantänebeschränkungen unterliegt.	()	()
4.	ist in den letzten 14 Tagen selbst aus einem Risikogebiet gemäß der aktuellen RKI- Definition zurückgekehrt.	()	()
5.	Nur wenn unter 4. Mit „ja“ geantwortet wurde. – Ein Test auf das SARS-CoV-2-Virus wurde durchgeführt. Das Testergebnis liegt vor und ist negativ.	()	()
6.	Die in der Einrichtung bekannte Adresse und Telefonnummer sind aktuell.	()	()

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der o.g. Angaben. Mir ist bewusst, dass Änderungen unverzüglich in der Einrichtung anzuzeigen sind.

Ferner bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass mir die Hygienemaßnahmen im Zusammenhang mit der Covid-19- Pandemie bekannt sind und diese beachte.

Datenschutzhinweis

Im Falle einer notwendigen Kontaktnachverfolgung werden die Daten an die zuständige Behörde weiter gegeben.

Ort/ Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte