

Erklärung/ Bestätigung der Kenntnisnahme-für Reiserückkehrer

Vorname und Name des Sorgeberechtigten _____

Straße _____

Wohnort _____

Name des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Hiermit versichere ich, dass mein/ unser Kind _____
keine akuten Krankheits-/Erkältungssymptome hat.

Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Hiermit versichere ich, dass mein/unser Kind _____

keinen Kontakt zu einem Corona-Infizierten hat oder in den letzten 14 Tagen hatte und sich nicht in einem Risikogebiet aufgehalten hat bzw. nach einem Aufenthalt in einem Risikogebiet die 14-tägige Quarantäne eingehalten hat und/oder ein negatives Corona-Testergebnis vorliegt. Gleiches gilt für nahe Familienangehörige und den engeren Kontaktkreis.

Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Hiermit bestätige ich die Kenntnisnahme

- der *Richtlinien – die Kinder betreffend – für die Kindertagesbetreuung im Übergang zum Regelbetrieb in Zeiten von Corona*
- die *Richtlinien-für Eltern/Sorgeberechtigte- für die Kindertagesbetreuung im Übergang zum Regelbetrieb in Zeiten von Corona*
- des Merkblatts zum *Umgang mit Erkältungs-/Krankheitssymptomen bei Kindern und Jugendlichen in Kita und Schule in Rheinland-Pfalz*
- des Merkblatts zu *Corona-Symptomen und ergänzende Hinweise für Reiserückkehrer aus dem Ausland* (insbesondere aus Risikogebieten)

Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten