

Unbedenklichkeitserklärung

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

Wir haben eine ärztliche Beratung durch _____
am _____ (Facharztpraxis u. Datum bitte angeben) in Anspruch genommen und
aus ärztlicher Sicht bestehen keine Bedenken in Bezug auf den Besuch der Kindertagesstätte.

Der behandelnde Arzt _____
hat einen Test auf Infektion mit SARS-CoV-2 durchgeführt. (Das negative Testergebnis muss
vor Wiederaufnahme des Kita-Besuchs vorgelegt werden und es gelten die Regelungen des
verantwortlichen Gesundheitsamtes.)

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