

**Berechtigung zu einer Betreuung nach Unterbrechung der KITA-Zeit**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Gruppe: \_\_\_\_\_

**Angaben zum Kind:**

- Das angegebene Kind weist keine Krankheitssymptome auf.
- Das angegebene Kind steht und stand nicht in Kontakt zu mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 infizierten Personen bzw. seit dem Kontakt sind mindestens 14 Tage vergangen.
- Das angegebene Kind unterliegt keiner sonstigen Quarantänemaßnahme.
- Das angegebene Kind hat sich innerhalb der letzten 14 Tage in keinem Risikogebiet aufgehalten.
- Das angegebene Kind war nicht krank (mit keinem reduzierten Allgemeinzustand außer gelegentlicher Husten/leichter Schnupfen)
- Das angegebene Kind war krank und hatte einen reduzierten Allgemeinzustand. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mein Kind seit 48 Stunden symptomfrei (bis auf leichten Schnupfen und gelegentlichen Husten) ist.

## Zusätzlich wurde

- ein negatives Testergebnis auf SARS-CoV-2 (PCR- oder Antigentest)
- oder ein ärztliches Attest zur Symptomfreiheit vorgelegt.
- Ich versichere die Richtigkeit aller Angaben. (Anm.: Auf die Bußgeldvorschrift des § 73 Abs. 1a Nr. IfSG sowie auf die Strafvorschrift des § 74 IfSG wird hingewiesen.)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift