



## Selbst-Erklärung zur Gesundheit des Kindes

zur Vorlage in der Kindertagesstätte

Angaben

**Eltern / Erziehungsberechtigte**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

**Eltern / Erziehungsberechtigte**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

geboren \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige/n wir/ich, dass mein/unser Kind bei Wieder-Eintritt in die Kita gesund und seit 48 Stunden symptomfrei ist (bspw. Glieder-Schmerzen, Kopfschmerzen, Abgeschlagenheit, Schüttel-Frost, Fieber, Verlust des Geruchs-Sinns oder des Geschmacks-Sinns).

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Telefon für Rückfragen

Der Träger gewährleistet den Schutz der Sozialdaten gemäß § 61 Abs.3 SGB VIII i. V. mit § 3 Abs. 2 RV