

**Gesundheitsbestätigung ab 01.10.20
zur täglichen Vorlage in der Kita Krümelburg**

Name, Vorname des Kindes: _____

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass das o. g. Kind keine Symptome der Krankheit Covid-19 (allgemeines Krankheitsgefühl, Fieber ab 38°C, Durchfall, Erbrechen, Geruchs- oder Geschmacksstörungen, nicht nur gelegentliches Husten) aufweist. (Vgl. aktuelle Allgemeinverfügung zur Regelung des Betriebes von Einrichtungen der Kindertagesbetreuung und von Schulen im Zusammenhang mit der Bekämpfung der SARS-CoV-2-Pandemie.)

Datum: _____

Unterschrift eines Elternteils: _____

Klarstellender Hinweis: Der Zutritt zur Einrichtung ist erst 24 Stunden nach dem letzten Auftreten von Fieber ab 38°C und erst zwei Tage nach dem letzten Auftreten eines anderen Symptoms oder nach Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung, nach der keine SARS-CoV-2-Infektion besteht, gestattet.

**Gesundheitsbestätigung ab 01.10.20
zur täglichen Vorlage in der Kita Krümelburg**

Name, Vorname des Kindes: _____

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass das o. g. Kind keine Symptome der Krankheit Covid-19 (allgemeines Krankheitsgefühl, Fieber ab 38°C, Durchfall, Erbrechen, Geruchs- oder Geschmacksstörungen, nicht nur gelegentliches Husten) aufweist. (Vgl. aktuelle Allgemeinverfügung zur Regelung des Betriebes von Einrichtungen der Kindertagesbetreuung und von Schulen im Zusammenhang mit der Bekämpfung der SARS-CoV-2-Pandemie.)

Datum: _____

Unterschrift eines Elternteils: _____

Klarstellender Hinweis: Der Zutritt zur Einrichtung ist erst 24 Stunden nach dem letzten Auftreten von Fieber ab 38°C und erst zwei Tage nach dem letzten Auftreten eines anderen Symptoms oder nach Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung, nach der keine SARS-CoV-2-Infektion besteht, gestattet.

**Gesundheitsbestätigung ab 01.10.20
zur täglichen Vorlage in der Kita Krümelburg**

Name, Vorname des Kindes: _____

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass das o. g. Kind keine Symptome der Krankheit Covid-19 (allgemeines Krankheitsgefühl, Fieber ab 38°C, Durchfall, Erbrechen, Geruchs- oder Geschmacksstörungen, nicht nur gelegentliches Husten) aufweist. (Vgl. aktuelle Allgemeinverfügung zur Regelung des Betriebes von Einrichtungen der Kindertagesbetreuung und von Schulen im Zusammenhang mit der Bekämpfung der SARS-CoV-2-Pandemie.)

Datum: _____

Unterschrift eines Elternteils: _____

Klarstellender Hinweis: Der Zutritt zur Einrichtung ist erst 24 Stunden nach dem letzten Auftreten von Fieber ab 38°C und erst zwei Tage nach dem letzten Auftreten eines anderen Symptoms oder nach Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung, nach der keine SARS-CoV-2-Infektion besteht, gestattet.

**Gesundheitsbestätigung ab 01.10.20
zur täglichen Vorlage in der Kita Krümelburg**

Name, Vorname des Kindes: _____

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass das o. g. Kind keine Symptome der Krankheit Covid-19 (allgemeines Krankheitsgefühl, Fieber ab 38°C, Durchfall, Erbrechen, Geruchs- oder Geschmacksstörungen, nicht nur gelegentliches Husten) aufweist. (Vgl. aktuelle Allgemeinverfügung zur Regelung des Betriebes von Einrichtungen der Kindertagesbetreuung und von Schulen im Zusammenhang mit der Bekämpfung der SARS-CoV-2-Pandemie.)

Datum: _____

Unterschrift eines Elternteils: _____

Klarstellender Hinweis: Der Zutritt zur Einrichtung ist erst 24 Stunden nach dem letzten Auftreten von Fieber ab 38°C und erst zwei Tage nach dem letzten Auftreten eines anderen Symptoms oder nach Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung, nach der keine SARS-CoV-2-Infektion besteht, gestattet.

**Gesundheitsbestätigung ab 01.10.20
zur täglichen Vorlage in der Kita Krümelburg**

Name, Vorname des Kindes: _____

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass das o. g. Kind keine Symptome der Krankheit Covid-19 (allgemeines Krankheitsgefühl, Fieber ab 38°C, Durchfall, Erbrechen, Geruchs- oder Geschmacksstörungen, nicht nur gelegentliches Husten) aufweist. (Vgl. aktuelle Allgemeinverfügung zur Regelung des Betriebes von Einrichtungen der Kindertagesbetreuung und von Schulen im Zusammenhang mit der Bekämpfung der SARS-CoV-2-Pandemie.)

Datum: _____

Unterschrift eines Elternteils: _____

Klarstellender Hinweis: Der Zutritt zur Einrichtung ist erst 24 Stunden nach dem letzten Auftreten von Fieber ab 38°C und erst zwei Tage nach dem letzten Auftreten eines anderen Symptoms oder nach Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung, nach der keine SARS-CoV-2-Infektion besteht, gestattet.

**Gesundheitsbestätigung ab 01.10.20
zur täglichen Vorlage in der Kita Krümelburg**

Name, Vorname des Kindes: _____

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass das o. g. Kind keine Symptome der Krankheit Covid-19 (allgemeines Krankheitsgefühl, Fieber ab 38°C, Durchfall, Erbrechen, Geruchs- oder Geschmacksstörungen, nicht nur gelegentliches Husten) aufweist. (Vgl. aktuelle Allgemeinverfügung zur Regelung des Betriebes von Einrichtungen der Kindertagesbetreuung und von Schulen im Zusammenhang mit der Bekämpfung der SARS-CoV-2-Pandemie.)

Datum: _____

Unterschrift eines Elternteils: _____

Klarstellender Hinweis: Der Zutritt zur Einrichtung ist erst 24 Stunden nach dem letzten Auftreten von Fieber ab 38°C und erst zwei Tage nach dem letzten Auftreten eines anderen Symptoms oder nach Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung, nach der keine SARS-CoV-2-Infektion besteht, gestattet.