

## Gesundheitsbestätigung Kindertageseinrichtung

Name der Einrichtung: Paul-Gerhardt-Kindergarten Bruchsal

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Gruppe

- Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass - das oben genannte Kind in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer infizierten Person hatte,
- das oben genannte Kind sowie die im Hausstand lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 (Husten, Fieber, Schnupfen, Halsschmerzen, Störung des Geruchs- oder Geschmackssinns) aufweisen,
- die Einrichtung umgehend informiert wird, wenn die oben genannten Krankheitsanzeichen auftreten,
- das oben genannte Kind bei Auftreten von Krankheitsanzeichen während der Betreuung umgehend abgeholt wird.

Datum  
Unterschrift eines Elternteils/Erziehungsberechtigten