



Bestätigung des/r Erziehungsberechtigten

Ich/Wir _____ bestätige/n hiermit, dass unser Kind,

- a) keine Krankheitssymptome aufweist^{1,2},
- b) die Angehörigen des gleichen Hausstandes keine Krankheitssymptome für COVID-19 aufweisen^{1,2,3} und
- c) das Kind selbst sowie die Angehörigen des gleichen Hausstandes nicht in Kontakt zu COVID-19 infizierten Personen stehen oder seit dem Kontakt mit infizierten Personen mindestens 14 Tage vergangen sind^{1,2,3}
- d) nicht innerhalb der letzten 14 Tage in eine Risikogebiet, nach Einschätzung des Robert-Koch-Instituts (z.B. Schweden, Serbien, Türkei, zahlreiche Bundesstaaten der USA, etc. https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete_neu.html) gereist ist, oder von dort zurückkam.

Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis, dass eine Betreuung in der Kindertageseinrichtung für mein/unser Kind nur möglich ist, wenn alle genannten Punkte zutreffen. Änderungen einer dieser Voraussetzungen zeige/n ich/wir umgehend in der Kindertageseinrichtung an.

Gleichzeitig bestätige/n ich/wir die folgende Meldepflicht:

Der Verdacht einer Erkrankung des Kindes an COVID-19 und das Auftreten von COVID-19-Erkrankungen bei Angehörigen des gleichen Hausstandes sind der Kindertageseinrichtung, dem Gesundheitsamt (gesundheitsamt@kreisgg.de) und dem örtlich zuständigen Jugendamt, hier: Fachdienst Kindertagesbetreuung (kitafb@kreisgg.de) unmittelbar zu melden^{1,2}.

Datum

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

¹ 12. Änderungsverordnung zur Anpassung der Verordnungen zur Bekämpfung des Corona-Virus, Hessische Landesregierung, aktuellste Fassung

² Hygieneempfehlungen des Hessischen Ministeriums für Soziales und Integration, aktuellste Fassung

³ Dieser Satz gilt nicht, soweit Angehörige des gleichen Hausstandes aufgrund ihrer beruflichen Tätigkeit nach Nr. 10 der Anlage der 12. ÄVO in Kontakt zu infizierten Personen stehen