

Bestätigung nach Krankheit / Unterbrechung des Kita Besuchs

(Mitzubringen oder in der Kita auszufüllen)

Mein Kind _____

hat die Kitagruppe _____

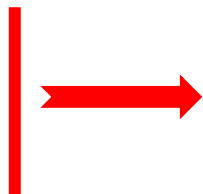
vom _____ bis _____ nicht besucht.

Bitte ankreuzen:

- Mein Kind unterliegt keiner Quarantänemaßnahme!**

Mein Kind hatte folgende Symptome

- Fieber
- Husten
- Hals- und Ohrenscherzen
- Starke Bauchschmerzen
- Erbrechen oder Durchfall



Ihr Kind muss mindestens **48 Stunden symptomfrei**, ohne Medikamentengabe wie Fieberzäpfchen/Saft oder Ähnliches sein, erst dann darf es wieder in die Kita. Eine kurze Rücksprache mit dem Arzt ist nötig.
Name des Arztes: _____

- Mein Kind ist seit 48 Stunden symptomfrei**

- Sonstige Krankheit
- Mein Kind hatte frei



Ihr Kind kann die Kita wieder besuchen.

- Keine Angaben



Ein Kita Besuch ist erst nach Rücksprache mit der Leitung möglich.

- Wir waren im Urlaub



Bitte beachten Sie die aktuellen Regelungen für Risikogebiete und Quarantänemaßnahmen

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

Mir ist bewusst, dass ich nach § 15a Abs. 1 und 2 IfSG zur **Auskunft über Tatsachen verpflichtet bin**, die für die Überwachung des Infektionsgeschehens von Bedeutung sind.

Mir ist auch bewusst, dass ein **Verstoß gegen diese Pflicht eine Ordnungswidrigkeit** nach § 73 Abs. 1a Nr. 3 IfSG darstellen kann.

Datum: _____

Unterschrift eines Sorgeberechtigten: _____