

**Selbsterklärung der Personensorgeberechtigten zur Gesundheit ihres Kindes
gemäß § 6 Absatz 2 Corona-VO-Kita**

zur Vorlage in der Kindertageseinrichtung

Name der Einrichtung	
Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum	
Gruppe	

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass

- das oben genannte Kind mindestens 24 Stunden frei von folgenden Symptomen ist (Gliederschmerzen, unübliche Kopfschmerzen, Abgeschlagenheit, Schüttelfrost, Fieber, Kurzatmigkeit, Verlust des Geruchs- oder Geschmackssinns, Durchfall, Erbrechen, trockener Husten)
- das oben genannte Kind in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer mit Covid-19 infizierten Person hatte
- das oben genannte Kind sich in den letzten 14 Tagen vor dem Kita-Besuch nicht in einem Risikogebiet aufgehalten hat (Grundlage: tagesaktuelle Liste des Robert-Koch-Institut)
- mit dem Kind im Hausstand lebende Personen, speziell Personen über 10 Jahre, keine Symptome der Krankheit Covid-19 aufweisen
- das oben genannte Kind bei Auftreten von Krankheitsanzeichen während der Betreuung umgehend abgeholt wird
- die Einrichtung umgehend informiert wird, wenn oben genannte Krankheitsanzeichen auftreten

Mir ist bekannt, dass der Kindergartenträger und die Eltern der in der Einrichtung betreuten Kinder darauf vertrauen, dass die vorliegende Bestätigung mit größtmöglicher Sorgfalt und wahrheitsgemäß abgegeben wird. Mir ist bewusst, dass eine grob fahrlässige oder gar vorsätzliche falsche Bestätigung nicht nur eine erhebliche Gesundheitsgefahr für zahlreiche Menschen bedeuten, sondern auch rechtliche Folgen haben kann; hierzu gehört auch die gegebenenfalls fristlose Kündigung des Betreuungsvertrages. Eine Kündigung ist auch möglich, wenn das Kind bei Auftreten von Krankheitsanzeichen während der Betreuung nicht umgehend abgeholt wird.

Datum	Unterschrift eines Elternteils/Erziehungsberechtigten

