



Gesundheitsbestätigung für die Ferienbetreuung

Name und Adresse der Familie	
Name des Kindes	
Geburtsdatum Ihres Kindes	
Welche Schule besucht Ihr Kind	

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, das

1. das oben genannte Kind in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer infizierten Person hatte
2. das oben genannte Kind sowie die im Hausstand lebenden Personen keine Syntome der Krankheit Covid-19 (z.B. Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, erhöhte Temperatur, Husten) aufweisen
3. die Einrichtung umgehend informiert wird, wenn die oben genannten Krankheitsanzeichen auftreten
4. das oben genannte Kind bei Auftreten von Krankheitsanzeichen während der Ferienbetreuung umgehend abgeholt wird.

Datum	Unterschrift eines Elternteils / Erziehungsberechtigten

Hinweis: Auch bei Personen, die beruflich mit Covid-19-Patienten Kontakt haben, kommt es ausschließlich darauf an, dass sie frei von Syntomen der Krankheit Covid-19 sind.