



## Anlage 2

### Bestätigung des/r Erziehungsberechtigten

Ich/Wir \_\_\_\_\_

bestätige/n hiermit, dass unser Kind \_\_\_\_\_

- a) keine Krankheitssymptome aufweist<sup>1,2</sup>,
- b) die Angehörigen des gleichen Hausstandes keine Krankheitssymptome für COVID-19 aufweisen<sup>1,2,3</sup> 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<sup>1,2,3</sup>

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](mailto:gesundheitsamt@kreisgg.de)) und dem örtlich zuständigen Jugendamt, hier: Fachdienst Kindertagesbetreuung ([kita.fb@kreisgg.de](mailto:kita.fb@kreisgg.de)) unmittelbar zu melden<sup>1,2</sup>.

Datum

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

---

<sup>1</sup> 12. Änderungsverordnung zur Anpassung der Verordnungen zur Bekämpfung des Corona-Virus, Hessische Landesregierung vom 25. Mai 2020

<sup>2</sup> Hygieneempfehlungen des Hessischen Ministeriums für Soziales und Integration vom 26.05.2020

<sup>3</sup> 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