

Erklärung für den _____
Datum des Kita-Besuches

Wir versichern/Ich versichere, dass unser/mein Kind _____ ,
geb. am _____ oder die Angehörigen des gleichen Hausstandes keine Krankheitssymptome für COVID-19,
insbesondere Fieber, trockenen Husten (nicht durch chronische Erkrankungen verursacht), Verlust des Geschmacks-
und Geruchssinns, aufweisen.

Uns/Mir ist bekannt, dass es sich um eine Ordnungswidrigkeit handelt, wenn vorsätzlich oder fahrlässig gegen das
Betretungsverbot der Kita verstoßen wird; für Kinder tragen dabei die Erziehungsberechtigten die Verantwortung.

Uns/Mir ist bekannt, dass nach den Hygieneempfehlungen des Landes Hessen unter anderem

- im Falle von in der Kita auftretenden akuten Krankheitszeichen das Kind so schnell wie möglich aus der Kita abzuholen ist
- möglichst immer Personen des gleichen Haushaltes das Kind bringen und abholen sollen
- beim Aufeinandertreffen von erwachsenen Personen der Mindestabstand von 1,5 m zu wahren ist
- Erwachsene, die die Kita betreten, ihre Hände desinfizieren und eine Mund-Nasen-Bedeckung tragen.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Hier bitte abtrennen

Erklärung für den _____
Datum des Kita-Besuches

Wir versichern/Ich versichere, dass unser/mein Kind _____ ,
geb. am _____ oder die Angehörigen des gleichen Hausstandes keine Krankheitssymptome für COVID-19,
insbesondere Fieber, trockenen Husten (nicht durch chronische Erkrankungen verursacht), Verlust des Geschmacks-
/Geruchssinns, aufweisen.

Uns/Mir ist bekannt, dass es sich um eine Ordnungswidrigkeit handelt, wenn vorsätzlich oder fahrlässig gegen das
Betretungsverbot der Kita verstoßen wird; für Kinder tragen dabei die Erziehungsberechtigten die Verantwortung.

Uns/Mir ist bekannt, dass nach den Hygieneempfehlungen des Landes Hessen unter anderem

- im Falle von in der Kita auftretenden akuten Krankheitszeichen das Kind so schnell wie möglich aus der Kita abzuholen ist
- möglichst immer Personen des gleichen Haushaltes das Kind bringen und abholen sollen
- beim Aufeinandertreffen von erwachsenen Personen der Mindestabstand von 1,5 m zu wahren ist
- Erwachsene, die die Kita betreten, ihre Hände desinfizieren und eine Mund-Nasen-Bedeckung tragen.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Hier bitte abtrennen

Erklärung für den _____
Datum des Kita-Besuches

Wir versichern/Ich versichere, dass unser/mein Kind _____ ,
geb. am _____ oder die Angehörigen des gleichen Hausstandes keine Krankheitssymptome für COVID-19,
insbesondere Fieber, trockenen Husten (nicht durch chronische Erkrankungen verursacht), Verlust des Geschmacks-
/Geruchssinns, aufweisen.

Uns/Mir ist bekannt, dass es sich um eine Ordnungswidrigkeit handelt, wenn vorsätzlich oder fahrlässig gegen das
Betretungsverbot der Kita verstoßen wird; für Kinder tragen dabei die Erziehungsberechtigten die Verantwortung.

Uns/Mir ist bekannt, dass nach den Hygieneempfehlungen des Landes Hessen unter anderem

- im Falle von in der Kita auftretenden akuten Krankheitszeichen das Kind so schnell wie möglich aus der Kita abzuholen ist
- möglichst immer Personen des gleichen Haushaltes das Kind bringen und abholen sollen
- beim Aufeinandertreffen von erwachsenen Personen der Mindestabstand von 1,5 m zu wahren ist
- Erwachsene, die die Kita betreten, ihre Hände desinfizieren und eine Mund-Nasen-Bedeckung tragen.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten