

Erklärung zum Umgang mit Krankheitssymptomen bei Kindern und Eltern

Eigenerklärung und Einwilligung durch Erziehungsberechtigte:r

Vorname	
Name	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

Name des Kindes	
------------------------	--

Hiermit bestätige(n) ich/wir (Bitte ankreuzen):

- Meine/unsere Kinder werden nur teilnehmen, wenn diese keine Krankheitssymptome aufweisen und ich/wir und weitere in häuslicher Gemeinschaft lebende Personen keine Krankheitssymptome von COVID-19 aufweisen.
- Es bestand kein wissentlicher Kontakt zu Personen, die akut mit SARS-CoV-2 infiziert sind oder der Kontakt bestand aus beruflichen Gründen unter allen vorgeschriebenen Schutzmaßnahmen.

Hinweise zur Eigenerklärung:

Bei Kindern ist die Art und Ausprägung der Krankheitssymptome unerheblich. Elternteile bzw. andere Personen aus häuslicher Gemeinschaft dürfen keine Krankheitssymptome von COVID-19 aufweisen. Für im medizinischen und pflegerischen Bereich Tätige sind Kontakte mit infizierten Patient:innen im Rahmen ihrer Berufsausübung unvermeidlich. Hier kann davon ausgegangen werden, dass durch Arbeitgebende und Beschäftigte selbst die notwendigen Maßnahmen des Infektionsschutzes sichergestellt werden.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte:r