

## Gesundheitsbestätigung Kindertageseinrichtung

<b>Name der Einrichtung</b>	
<b>Name, Vorname des Kindes</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Gruppe</b>	

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass

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

Der Nutzung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Kinderbetreuung stimme ich zu. Die Hinweise zur Datenerhebung habe ich auf [www.keltern.de/datenschutz](http://www.keltern.de/datenschutz) zur Kenntnis genommen.

<b>Datum</b>	<b>Unterschrift eines Elternteils/Erziehungsberechtigten</b>

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