



Verpflichtungserklärung

Anzeichen COVID-19-Infektion

Name/Vorname des Kindes:.....

Name/n/Vorname/n der Eltern:.....

.....
.....

Hiermit erkläre ich / wir, dass ich mein Kind beim Auftreten von typischen Covid-19-Symptomen, wie

- Fieber
- Husten
- Schnupfen
- Atemnot
- Halsschmerzen
- Kurzatmigkeit

oder bei Auftreten von COVID-19 verdächtigen oder bestätigten Erkrankungsfällen im direkten familiären oder sozialen Umfeld nicht in die Kita bringen werde und die Betreuung erst nach ärztlicher Gesundheitschreibung wieder erfolgen kann.

.....
Datum/ Unterschrift