



## Gemeinde Eberstadt

Landkreis Heilbronn

### Gesundheitsbestätigung Kindergärten und Kernzeit an der Grundschule einschl. Ferienbetreuung unserer Kernzeit

Einrichtung: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_  
Vorname Nachname

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Mit meiner/ unserer Unterschrift bestätige ich/ bestätigen wir, dass

- wir in den letzten 14 Tagen nicht in einem vom RKI aufgeführten Risikogebiet waren. Bitte prüfen Sie für dafür nach jedem Urlaub oder anderen Aufenthalten im Ausland die aktuellen Infos des RKI unter [www.rki.de](http://www.rki.de),
- das oben genannte Kind in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer mit Covid-19 infizierten Person hatte,
- das oben genannte Kind keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, erhöhte Temperatur, Husten) aufweist,
- die Einrichtung umgehend informiert wird, wenn die oben genannten Krankheitsanzeichen auftreten
- das oben genannte Kind bei Auftreten von Krankheitsanzeichen während der Betreuung in einer unserer Kindergärten, der Kernzeit an unserer Grundschule oder der Ferienbetreuung unserer Kernzeit umgehend abgeholt wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)\*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)\*

Hinweis: Diese schriftliche Erklärung ist zu Beginn des neuen Kindergartenjahres/Schuljahres sowie nach weiteren Schließzeiten oder Urlauben jeweils erneute abzugeben.