

Anlage C

Formular bitte am 1. Besuchstag mitbringen!

Erklärung

Ich versichere/wir versichern als Erziehungsberechtigte/r des Kindes

.....
(Name, Vorname und Geburtstag des Kindes)

.....
(vollständige Anschrift)

dass in der Familie/Wohngemeinschaft/Pflegefamilie des Kindes in den letzten vier Wochen keine übertragbare Krankheit (z. B. Diphtherie, Masern, Röteln, Scharlach, Krätze, Windpocken, Keuchhusten, Mumps, Tuberkulose, Kinderlähmung, übertragbare Darmerkrankung, übertragbare Gelbsucht, übertragbare Hautkrankheiten, Kopflausbefall) vorgekommen ist und dass auch jetzt kein Verdacht auf eine dieser Krankheiten besteht.

Ich verpflichte mich, dafür zu sorgen, dass das Kind die Kindertageseinrichtung nicht besucht, wenn bei ihm eine übertragbare Krankheit auftritt oder sich der Verdacht für eine solche Krankheit ergibt. Bevor das Kind nach einer ansteckenden Krankheit – auch in der Familie – die Einrichtung wieder besucht oder wenn Zweifel am gesundheitlichen Zustand des Kindes bestehen, ist die Leitung berechtigt, eine Unbedenklichkeitsbescheinigung bzw. ein ärztliches Attest zu verlangen.

Die Leitung der Kindertageseinrichtung ist unverzüglich zu verständigen, wenn das Kind an einer übertragbaren Krankheit erkrankt ist oder wenn der Verdacht einer Erkrankung besteht. Die Meldung dieses Vorfalles in der Kindertageseinrichtung entbindet nicht von der gegenüber dem Gesundheitsamt bestehenden gesetzlichen Meldepflicht.

Die Mitteilung in der Einrichtung ist zur rechtzeitigen Einleitung von Schutzmaßnahmen unbedingt erforderlich und zu beachten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Personensorgeberechtigten 1

.....
Unterschrift des Personensorgeberechtigten 2