



## Selbsterklärung zur Gesundheit des Kindes

### zur Vorlage in der Kita

*Eltern / Personensorgeberechtigte*

---

Name, Vorname

---

Name, Vorname

---

Adresse

*Kind*

---

Name, Vorname, Geburtsdatum

Hiermit bestätige ich, dass unser / mein Kind bei Wiederaufnahme in die Kita seit 24 Stunden frei von Krankheitssymptomen ist (z.B. Fieber, Durchfall, Erbrechen).

---

Datum und Unterschrift eines Elternteils / Personensorgeberechtigten