



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