

Erklärung zur Betreuung im eingeschränkten Regelbetrieb

Kindertageseinrichtung: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Ausgangslage (Stand 01.06.2020)

Neben der weiterhin stattfindenden Notbetreuung sowie der Betreuung für die zukünftigen Schulkin-
der (Schuljahr 2020/2021) und der Kinder mit Sprachförder- sowie heilpädagogischem Förderbedarf
werden weitere Kinder **ab dem 01. Juni 2020** in sog. „Kohorten“ in der Kindertageseinrichtung tage-
oder wochenweise betreut.

Bestätigung der Personensorgeberechtigten:

- Hiermit bestätige ich, dass mein/unser Kind nach bestem Wissen gesund ist.
- Hiermit bestätige ich, dass mein/unser Kind nicht zur Risikogruppe für eine schwere COVID-19-
Erkrankung gehört.
- Hiermit bestätige ich, dass mein/unser Kind kein Kontakt zu Erkrankten hatte.
- Hiermit bestätige ich, dass in meinem/unserem Haushalt niemand in Quarantäne ist.
- Hiermit bestätige ich, dass ich/wir über die aktuell geltenden Abstands- und Hygieneregeln der
Kita informiert worden bin/sind und diese genauestens einhalten werde/n.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigter

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigter