

Sehr geehrte Eltern,

Ihr Kind war krank zu Hause, ist genesen und soll nun die Kita wieder besuchen. Wir bitten um folgende wahrheitsgemäße Bestätigung unter Einhaltung der Wiederzulassungsvoraussetzungen.

Mein Kind _____

war an einer Infektionskrankheit gem. § 34 Infektionsschutzgesetz erkrankt.

Nach Aussage der behandelnden Ärztin / des behandelnden Arztes:

_____ vom _____
(Name der Ärztin / des Arztes) (Datum)

ist eine Weiterverbreitung folgender Erkrankung: _____
nicht mehr zu befürchten. Die Anforderungen gem. der „Tabelle für Infektionskrankheiten“ zum Wiedereintritt in die Kindertagesstätte sind erfüllt. Das Kind ist symptomfrei und wohlauf.

war erkrankt (z.B. Bindehautentzündung, Hand-Fuß-Mund-Krankheit, Magen-Darm-Erkrankung, 3-Tage-Fieber, Erkältungskrankheiten, ...)

und ist nach Aussage der behandelnden Ärztin / des behandelnden Arztes:

_____ vom _____
(Name der Ärztin / des Arztes) (Datum)

nach folgender Krankheit: _____ wieder genesen.
Die Wiederzulassungsvoraussetzungen zum Wiedereintritt in die Kindertagesstätte sind erfüllt. Das Kind ist symptomfrei und wohlauf.

ist wieder genesen, symptomfrei und wohlauf. (Info: bei Magen-Darm-Erkrankungen 48 Std. nach Ende der Symptome bzw. 24 Std. fieberfrei). Die Wiederzulassungsvoraussetzungen zum Wiedereintritt in die Kindertagesstätte sind erfüllt.

Datum

Unterschrift des / der Sorgeberechtigten

Entgegengenommen:

Datum und Unterschrift Kita-MA