
Bescheinigung der Eltern zur Wiederaufnahme ihres Kindes nach Krankheit in der Kita

Der/die Personensorgeberechtigte _____

Name

erklärt, dass sein/ihr Kind

_____ geb. am: _____

dem Arzt _____

Name

_____ vorgestellt wurde.

Adresse

Wiederaufnahme in der Kita nach ärztlicher Absprache ab _____

Die Personensorgeberechtigten bestätigen, dass ihr Kind bei Wiedereintritt in die Kita gesund und 48 h symptomfrei ist. Sie entbinden den Arzt/die Ärztin gegenüber der Kindereinrichtung von ihrer ärztlichen Schweigepflicht.

Zur Beachtung:

Bei ansteckenden Krankheiten ist das Kind grundsätzlich einem Arzt vorzustellen und unverzüglich die Kita zu informieren.

Bei Vertrauensbruch (siehe Erklärung Betreuungsvertrag / geltende Hausordnung) behält sich die Einrichtung vor, entsprechende Maßnahmen einzuleiten.

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten