

Einverständniserklärung Infektionsschutz

Kindertagesstätte St. Cyriakus, Am Markt 4, 63776 Mömbris

Mit folgenden Regelungen zum Infektionsschutz unserer Einrichtung erklären wir uns als Erziehungsberechtigte einverstanden.

Name des Kindes: _____

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Das angegebene Kind weist keinerlei Krankheitssymptome auf (Husten, Schnupfen, Erbrechen, Durchfall, erhöhte Temperatur...).
- Das angegebene Kind steht und stand nicht in Kontakt zu mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 infizierten Personen bzw. seit dem Kontakt sind mindestens 14 Tage vergangen.
- Das angegebene Kind unterliegt keiner sonstigen Quarantänemaßnahmen.
- Mein Kind war in keinem **aktuell bekannten** Risikogebiet in den letzten 14 Tagen (siehe RKI-Website, wird ständig aktualisiert)

WICHTIGE INFORMATIONEN:

- Zeigt das angegebene Kind während der Betreuungszeit oben genannte Krankheitssymptome, muss das Kind zur Abklärung der Symptome umgehend abgeholt werden. Halten Sie die bei uns gespeicherten Telefon- und Handynummern von Ihnen und den Notfallkontakten stets aktuell.
- Sollte bei einem in der Einrichtung **betreuten Kind, bei Personal oder bei Bezugs- und Kontaktpersonen des Kindes** eine Infektion mit COVID-19 nachgewiesen werden, muss mit dem zuständigen Gesundheitsamt und uns als Kita weitere Maßnahmen abgesprochen werden (**Meldepflichtige Erkrankung!!!**)
- War das genannte Kind in direktem Kontakt zu einem Verdachtsfall oder bestätigten Fall von COVID-19, muss die Einrichtung umgehend informiert werden.
- Wir bitten Sie als Eltern, beim Bringen und Abholen des oben genannten Kindes einen Mundschutz oder eine Behelfsmaske zu tragen.
- Haben Sie Verständnis, dass Eltern zurzeit das Kindergartengebäude nicht betreten dürfen. Die Übergabe des Kindes findet im jeweiligen Außengelände der Gruppe statt und mit Mundschutz. Wegweiser zur Gruppe sind am Haupteingang ausgeschildert.
- Bitte informieren Sie sich eigenverantwortlich über Risikogebiete
- Dieses Formular muss immer wieder erneut ausgefüllt und in der Kita abgegeben werden, wenn eine Urlaubsreise oder auch sonstige Kurzreise (z.B. verl. Wochenende) anstand.

Anmerkung: Diese Regelungen können sich aufgrund der unbeständigen Lage jederzeit ändern. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass all meine Angaben wahrheitsgemäß sind und ich die wichtigen Informationen verstanden habe und berücksichtige. (**Auf die Bußgeldvorschrift §73 Abs. 1a Nr. 6 IfSG, sowie auf die Strafvorschrift des § 74 IfSG wird hingewiesen**)

Datum: _____ **Unterschrift der Erziehungsberechtigten:** _____