

## Erklärung zum Umgang mit Krankheitssymptomen bei Kindern und Eltern

Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Adresse	
PLZ, Ort	

Eigenerklärung Erziehungsberechtigte/r

Hiermit bestätige(n) ich/wir (Bitte ankreuzen):

Meine/unsere Kinder werden nur gebracht, wenn diese keine Krankheitssymptome aufweisen und ich/wir und weitere in häuslicher Gemeinschaft lebende Personen keine Krankheitssymptome von COVID-19 aufweisen.

Zu Krankheitssymptomen zählen auch Schnupfen, Husten, Halsschmerzen und Durchfall.

Es bestand kein wissentlicher Kontakt zu Personen, die akut mit SARS-CoV-2 infiziert sind oder der Kontakt bestand aus beruflichen Gründen.

Mein Kind leidet unter einer Allergie, die Erkältungssymptome entwickeln kann (Schnupfen, Husten, rote bzw. entzündete Augen etc.). Damit eine andere ansteckende Erkrankung ausgeschlossen werden kann, liegt dieser Erklärung eine aussagekräftige Bestätigung des Kinderarztes bei.

### Hinweise zur Eigenerklärung:

Bei Kindern ist die Art und Ausprägung der Krankheitssymptome unerheblich. Eltern- teile bzw. andere Personen aus häuslicher Gemeinschaft dürfen keine Krankheits- symptome von COVID-19 aufweisen. Für im medizinischen und pflegerischen Be- reich Tätige sind Kontakte mit infizierten Patienten im Rahmen ihrer Berufsausübung unvermeidlich. Hier kann davon ausgegangen werden, dass durch Arbeitgeber und Beschäftigte selbst die notwendigen Maßnahmen des Infektionsschutzes sicherge- stellt werden.

---

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r