



**Bescheinigung zur Vorlage in den Kindertageseinrichtungen / Horten in dem Gebiet
der Stadt Ballenstedt
Maßnahmen zur Eindämmung der Ausbreitung des neuartigen Corona-Virus**

Angaben/Abfragen gemäß § 4 Abs. 3 Punkt b des Erlasses des Ministerium für Arbeit, Soziales und
Integration v. 27.04.2020 – Notbetreuung

Name, Vorname: _____

geb. am: _____

Kindereinrichtung: _____

Er/Sie	JA	Nein
ist innerhalb der letzten 14 Tage aus dem Ausland zurückgekehrt.		
hatte innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu Rückkehrern.		
hatte innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu infizierten Personen.		
hat erkennbare Symptome einer COVID-19 Erkrankung oder jegliche Erkältungssymptome. (Folgende Symptome sind geltend: Fieber, Husten, Schnupfen, Kurzatmigkeit/Atemnot, Halsschmerzen, Muskel- und Gelenkschmerzen, verstopfte Nase, Fehlen von Geruchs- und Geschmackssinn, Kopfschmerzen, Übelkeit/Erbrechen, Durchfall, Appetitlosigkeit, Gewichtsverlust, Bindehautentzündung, Hautausschlag, Apathie)		

Erklärung der/des Sorgeberechtigten

Hiermit bestätige(n) ich/ wir die Richtigkeit der o. g. Angaben. Es ist mir/uns bewusst, dass Veränderungen o. g. Angaben umgehend der Kita bzw. dem Hort zu melden sind.

Datum / Unterschrift
d. Sorgeberechtigten