

Eigenerklärung

gemäß § 2 Abs. 6
des Erlasses des Ministeriums für Arbeit, Soziales und Integration zum
eingeschränkten Regelbetrieb in Kindertageseinrichtungen
des Landes Sachsen-Anhalt vom 23. Februar 2021

Name und Ort der Tageseinrichtung: _____

Vor und Zuname des/der Sorgeberechtigten: _____

Vor- und Zuname des zu betreuenden Kindes: _____

Hiermit erkläre ich als oben genannte und unten unterschreibende sorge-/erziehungsberechtigte Person für mein oben genanntes Kind, dass

1. ich mein Kind jeden Tag frei von einschlägigen COVID-19-Symptomen (insbesondere Fieber in Kombination mit trockenem Husten) übergebe und
2. auch kein Kontakt zu einer an COVID-19 erkrankten Person bestand bzw. besteht.

Außerdem trage ich dafür Sorge, dass keine an COVID-19 erkrankte Person mein Kind in die Einrichtung bringt oder aus dieser abholt.

(Ort und Datum)

(Unterschrift der sorge-/erziehungsberechtigten Person)