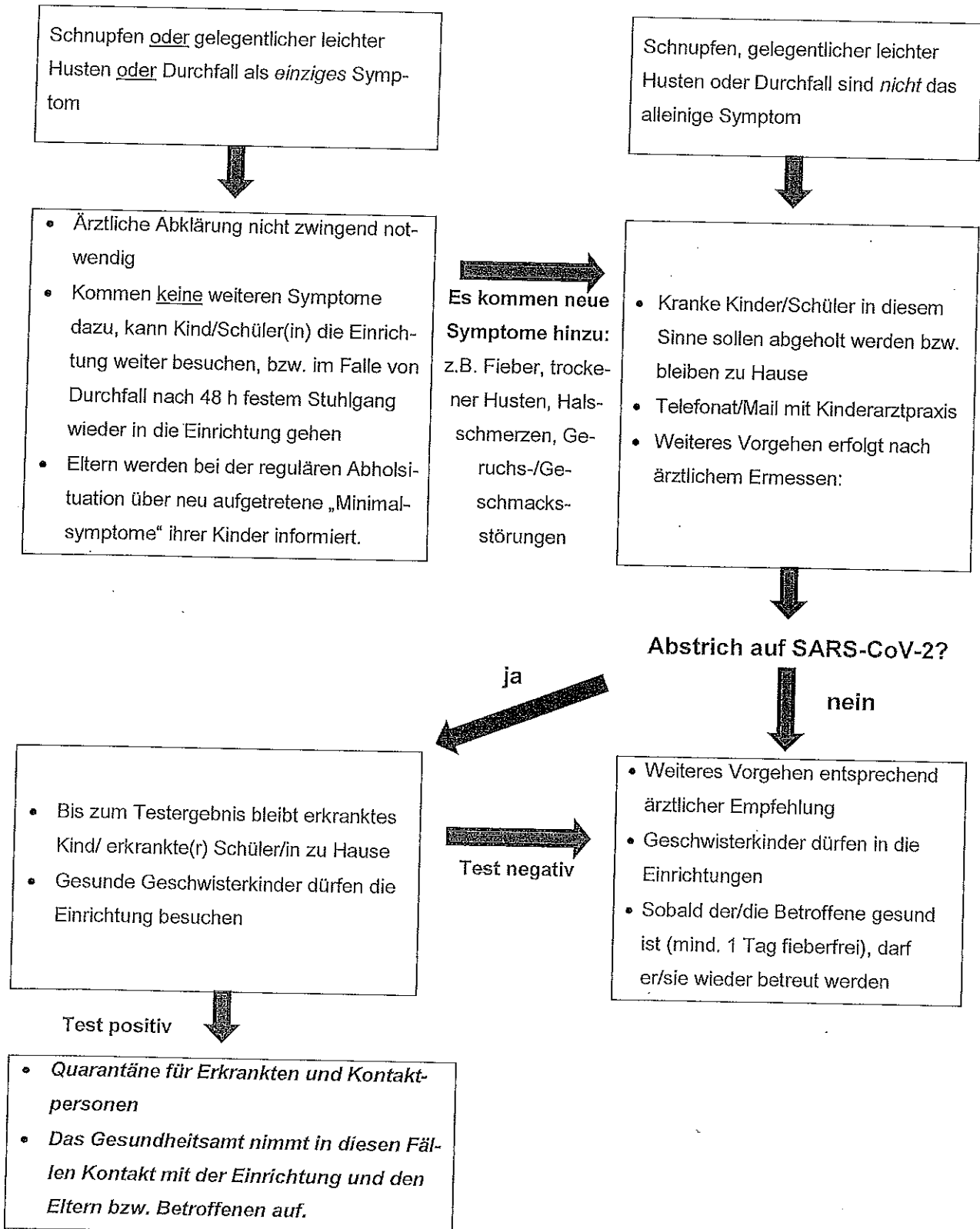


B: Kein Aufenthalt in einem Risikogebiet laut RKI in den letzten 14 Tagen

Kind/Schüler/-in zeigt akut aufgetretene Krankheitssymptome

(Symptome einer chronischen Erkrankung sind nicht relevant.)

Kinder/Schüler mit **Minimalsymptomen**** -wie z.B. Nasenlaufen- dürfen die Einrichtung besuchen.)



**Bescheinigung zur Wiederezulassung in die
Kindertageseinrichtung, Kindertagespflegestelle
oder Schule**

(Auszufüllen von den Eltern)



Bei meinem Kind

[Empty dotted box for child's name]

ist nach Aussage der behandelnden Ärztin / des behandelnden Arztes:

[Empty dotted box for medical statement]

Name der Ärztin / des Arztes

vom

[Empty dotted box for date]

Datum

**eine Wiederezulassung in die Kindertageseinrichtung,
Kindertagespflegestelle bzw. Schule zum**

[Empty dotted box for date]

Datum

wieder möglich.

[Empty dotted box for date]

Datum

[Empty dotted box for signature]

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten