[Logo/Adresse der Kita]

**Elternerklärung zur Inanspruchnahme der Betreuung ihres Kindes im Regelbetrieb unter Pandemiebedingen**

**Diese Erklärung ist am ersten Kita-Tag nach Urlaub oder längerer Abwesenheit bei Übergabe des Kindes abzugeben**

Es gilt nach der Zweiten Verordnung zur Bekämpfung des Corona-Virus (Corona-Einrichtungs-schutzverordnung) des Landes Hessen nach wie vor ein Betretungsverbot für Kinder, wenn sie oder die Angehörigen des gleichen Hausstandes Krankheitssymptome für COVID-19, insbesondere Fieber, trockenen Husten (nicht durch chronische Erkrankungen verursacht), Verlust des Geschmacks-und Geruchssinns, aufweisen. Darüber hinaus gilt die Verordnung zur Bekämpfung des Corona-Virus (Corona-Quarantäneverordnung) mit den entsprechenden Absonderungs- und Quarantäneregelungen (Reiserückkehrer, nachgewiesenen Infektionen etc.).

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aktuelle Telefonnummer(n) des/der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit versichere ich/versichern wir,

1. dass mein/unser Kind oder Angehörige des gleichen Hausstandes keine Krankheitssymptome für COVID-19 aufweisen
2. dass weder mein/unser Kind noch Angehörige des gleichen Hausstandes einer **individuell angeordneten Absonderung** (Quarantäne-Anordnung des Gesundheitsamts nach § 30 Infektionsschutzgesetz) unterliegen

dass weder mein/unser Kind noch Angehörige des gleichen Hausstandes einer **generellen Absonderung** nach § 3a der 1. Corona-Verordnung unterliegen (Infektion mit COVID-19 auf Grundlage einer molekularbiologischen Testung (PCR-Test) oder eines Antigen-Tests)

1. dass mein/unser Kind sich nicht in einem Risikogebiet aufgehalten hat

oder

dass nach Einreise aus einem Risikogebiet die entsprechenden Quarantäne-Regelungen eingehalten wurden

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige ich/bestätigen wir die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten