Gesundheitsbestätigung

Name der Einrichtung:	Hort am Rosengarten Löwenstraße 2 01099 Dresden 03518014030
Name, Vorname des Kindes: **Geburtsdatum:** **Klasse/Gruppe:**	
Monat / Jahr:	Juli/August 2020

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass das o. g. Kind keine Symptome der Krankheit Covid-19 (insbesondere **Fieber, Husten, Durchfall/Erbrechen und allgemeines Krankheitsgefühl**) aufweist.
(Vgl. aktuelle Allgemeinverfügung zur Regelung des Betriebes von Einrichtungen der Kindertagesbetreuung und von Schulen im Zusammenhang mit der Bekämpfung der SARS-CoV-2-Pandemie.)

Datum	Unterschrift eines Elternteils/Personensorgeberechtigten bzw. bevollmächtigte Person	**Datum**	Unterschrift eines Elternteils/Personensorgeberechtigten bzw. bevollmächtigte Person
20.07.2020		10.08.2020	
21.07.2020		11.08.2020	
22.07.2020		12.08.2020	
23.07.2020		13.08.2020	
24.07.2020		14.08.2020	
27.07.2020		17.08.2020	
28.07.2020		18.08.2020	
29.07.2020		19.08.2020	
30.07.2020		20.08.2020	
31.07.2020		21.08.2020	
03.08.2020		24.08.2020	**Schließtag**
04.08.2020		25.08.2020	**Schließtag**
05.08.2020		26.08.2020	
06.08.2020		27.08.2020	
07.08.2020		28.08.2020	

Klarstellender Hinweis: Die wissenschaftliche Erkenntnislage zu spezifischen Symptomen von Covid 19 bei Kindern ist noch nicht einheitlich. Es kommt auf den Allgemeinzustand des Kindes an. Wenn Kinder zwei Tage symptomfrei sind, dürfen sie die Einrichtung auch ohne ärztliche Bescheinigung wieder besuchen.