

## Eigenerklärung

Name und Ort der **Tages-  
einrichtung:** \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname  
des/der **Sorgeberechtigten:** \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname  
des zu **betreuenden Kindes:** \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich als oben genannte und unten unterschriebene sorge- bzw. 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,
- 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 Tageseinrichtung bringt oder aus dieser abholt.

Ich erkläre des Weiteren, dass mein Kind innerhalb der letzten 14 Tage vor Betreuungsbeginn zu keinem Zeitpunkt in einem vom Robert-Koch-Institut (RKI) eingestuftem Risikogebiet aufgehalten hat, z.B. im Rahmen einer Urlaubsreise.

Datum An- und Rückreise: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift sorge-/ erziehungsberechtigte Person

Die Daten werden gelöscht bzw. vernichtet, sobald ihre Kenntnis für die Erfüllung des Zwecks der Speicherung nicht mehr erforderlich ist. Im Falle eines Verstoßes gegen die Datenschutzgrundverordnung, haben Sie das Recht, sich an die Datenschutzbeauftragte der Kita-Gesellschaft Magdeburg mbH ([kontakt@kita-md.de](mailto:kontakt@kita-md.de)) zu wenden.