

## Bestätigung der

### Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gem. § 34 Abs. 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Name, Vorname .....

Straße, Nr. ....

PLZ, Ort .....

Ich bestätige/ wir bestätigen, dass ich/ wir über die gesundheitlichen Anforderungen, die Besuchsverbote und Mitteilungspflichten nach § 34 Abs. 1-3 IfSG, soweit sie mein/ unser Kind

.....  
Name, Vorname

.....  
Geburtsdatum

betreffen, durch das der Ordnung der städtischen Kindertageseinrichtungen im Anhang 5a beigefügte Merkblatt, belehrt wurde/n. Dieses Merkblatt wurde mir/ uns ausgehändigt.

Mir/ uns sind keine Tatsachen bekannt, die derzeit für ein Besuchsverbot nach § 34 IfSG sprechen. Sollten entsprechende Tatsachen während des Besuchs der Kindertageseinrichtung auftreten, werde/n ich/ wir dies unverzüglich der Leitung des Kindergartens mitteilen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift  
Personensorgeberechtigte(r)\*

.....  
Unterschrift  
Personensorgeberechtigte(r)\*

Eingang am

.....  
Datum

.....  
Stempel der Einrichtung

\*Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder auf Grund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem das Kind lebt.