

Informationen & Selbstauskunft zur Gesundheit des Kindes

Liebe Familien,
Liebe Familien,

wir schicken Ihre Kinder nach Hause bei:
wir schicken Ihre Kinder nach Hause bei:

- **Erhöhter Temperatur und Fieber:** Das ist ab _____ Grad der Fall
Erhöhter Temperatur und Fieber: Das ist ab _____ Grad der Fall
- **Durchfall:** Wir sprechen von Durchfall, wenn Ihr Kind in der Kita ____ mal dünnen Stuhlgang hatte
Durchfall: Wir sprechen von Durchfall, wenn Ihr Kind in der Kita ____ mal dünnen Stuhlgang hatte
- **Erbrechen**
Erbrechen
- **Bindehautentzündung (Augen)**
Bindehautentzündung (Augen)
- **Hautausschlag**
Hautausschlag

Wir müssen alle Kinder schützen. Ihr Kind kann ansteckend sein.
Wir müssen alle Kinder schützen. Ihr Kind kann ansteckend sein.

Wir wollen auch Ihr Kind schützen. Der Kitaalltag ist für ein krankes Kind sehr anstrengend und belastend.

Wir wollen auch Ihr Kind schützen. Der Kitaalltag ist für ein krankes Kind sehr anstrengend und belastend.

Schicken Sie ihr Kind erst wieder in die Kita, wenn es _____ Stunden **keine** Symptome hatte.

*Schicken Sie Ihr Kind erst wieder in die Kita, wenn es _____ Stunden **keine** Symptome hatte.*

Ihr Kita-Team
Ihr Kita-Team



Selbstauskunft zur Gesundheit des Kindes

Hiermit bestätige/n ich/wir _____,
Hiermit bestätige/n ich/wir

dass mein/unser Kind _____
dass mein/unser Kind

seit _____ Stunden symptomfrei ist.
seit _____ Stunden symptomfrei ist.

Datum _____ Unterschrift _____
Datum Unterschrift