

Christliches Kinderhaus Quedlinburg

Risikoeinschätzung zur Infektionsgefahr mit dem Coronavirus SARS – CoV – 2

Name des Kindes:.....

Name der Eltern:.....

- Mein Kind hat, außer klarem Sekret aus der Nase, keinerlei Erkältungs- Krankheitssymptome, wie z.B. grünes oder gelbes Nasensekret, Husten , Halsschmerzen oder Fieber
- Mein Kind/unsere Familie hatte **keinerlei** Kontakt zu einer Person, die in den letzten 14 Tagen aus einem von dem RKI als Risikogebiet deklarierten Gebiet, zurückgekehrt ist.
- Mein Kind/unsere Familie hatte in den letzten 14 Tagen **keinerlei** Kontakt zu einer am Coronavirus erkrankten Person.
- Mein Kind/unsere Familie war **nicht** innerhalb der letzten 14 Tage in einem von dem RKI als Risikogebiet deklarierten Gebiet. Welche Gebiete betroffen sind, entnehmen Sie bitte immer aktuell https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete_neu.html
- Die im Christlichen Kinderhaus hinterlegten Daten zur Anschrift und Telefonnummer sind aktuell
- Sollte sich eine dieser **Angaben verändern**, versichere ich, die Einrichtung **sofort** zu unterrichten

Die Richtigkeit der Angaben wird versichert:

.....

Datum und Unterschrift beider Sorgeberechtigten