

Erklärung zur Kenntnisnahme der Betretungsverbote sowie der Infektionsschutzmaßnahmen im Zusammenhang mit der COVID-19-Pandemie

Zur Vorlage in der Einrichtung gemäß § 15 ThürSARS-CoV-2-KiJuSSp-VO

Einrichtung

Name und Anschrift der Einrichtung:	Caritasverband für Ostthüringen e.V. Naturnahe Katholische Kita Perlboot St. Franziskus Otto Rothe Straße 43a 07549 Gera
-------------------------------------	---

Betreutes Kind

Name, Vorname(n):		Geburtsdatum:	
Gruppe:			

Erreichbarkeit der Personensorgeberechtigte(n)

Name, Vorname(n):		
Wohnanschrift		
Telefonnummer(n)		

Name, Vorname(n):		
Wohnanschrift		
Telefonnummer(n)		

Ich/Wir erkläre/n zum Infektionsschutz- und Hygienekonzept der Einrichtung:

- Die Betretungsverbote sowie die Infektionsschutzmaßnahmen im Zusammenhang mit der COVID-19-Pandemie der Einrichtung sind mir/uns bekannt.
- Ich habe/wir haben diese zur Kenntnis genommen.
- Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns, diese zu beachten.

Insbesondere wurde ich/wurden wir darauf hingewiesen, dass Personen, die Erkältungssymptome hatten, die Einrichtungen erst wieder betreten dürfen:

- wenn die Symptome abgeklungen sind, und zwar frühestens fünf Tage nach Beginn der Symptome und gleichzeitig mindestens 48 Stunden nach Symptommfreiheit; oder
- nach Vorlage eines Nachweises über einen durch einen infektionsschutzrechtlich befugten Dritten vorgenommenen negativen PCR-Tests oder PoC-Antigenschnelltests; oder
- nach Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung über die Unbedenklichkeit des Einrichtungsbesuchs.

Verpflichtungserklärung

Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns insbesondere bei Auftreten von Symptomen einer Covid-19-Erkrankung (vgl. hierzu die jeweils aktuellen Konkretisierungen in der Allgemeinverfügung zum Vollzug der Verordnung unter <https://bildung.thueringen.de/corona/>) dem zu betreuenden Kind oder einer anderen im Hausstand lebenden Person umgehend die Einrichtung zu informieren und die Einrichtung nicht zu betreten.

Datenschutzhinweis

Im Falle einer notwendigen Kontaktnachverfolgung werden die Daten an die zuständige Behörde weitergegeben.

Ort/Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte