

Gesundheitsbestätigung

GospelKinderHouse

Gospelhouse, Wilhelm-Drapp-Straße 5-7, 76532 Baden-Baden

Name des Kindes _____

Vorname des Kindes _____

Geburtsdatum _____

GoKiHouse Gruppe Panda Adler

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass

- das oben genannte Kind in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer infizierten Person hatte.
- das oben genannte Kind sowie die im Hausstand lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, erhöhte Temperatur, Husten) aufweisen.
- das GoKiHouse umgehend informiert wird, wenn die oben genannten Krankheitsanzeichen auftreten.
- das oben genannte Kind bei Auftreten von Krankheitsanzeichen während des Kindergottesdienstes umgehend abgeholt wird.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Hinweis: Auch bei Personen, die beruflich mit Covid-19-Patienten Kontakt haben, kommt es ausschließlich darauf an, dass sie frei von Symptomen der Krankheit Covid-19 sind.