

**Selbsterklärung zur diagnostischen Abklärung
von schweren mit COVID-19 zu vereinbarenden Krankheitssymptomen
Vorlage für die Wiederaufnahme in die Kindertagesförderung
Stand: 04.10.2021**

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die schweren mit COVID-19 zu vereinbarenden Symptome meines Kindes beim Kinder- und Jugendarzt bzw. -ärztin oder in der Hausarztpraxis habe abklären lassen.

- Das Testergebnis auf SARS-CoV-2 ist negativ ausgefallen, mein Kind weist seit 48 Stunden kein Fieber auf und der Allgemeinzustand hat sich gebessert oder
- es erfolgte eine andere ärztliche Diagnose ohne erforderliche SARS-CoV-2-Testung und nach ärztlicher Einschätzung ist ein Besuch der Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflegestelle möglich.

Vorname und Name des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

_____ Datum

_____ Unterschrift
(Eltern/Personensorgeberechtigte)

Zur Erläuterung:

Ihre Mithilfe ist wichtig, um die Ausbreitung des Corona-Virus in Einrichtungen der Kindertagesförderung zu verhindern.

Das Infektionsgeschehen in den Kindertageseinrichtungen in Mecklenburg-Vorpommern ist aktuell gering. Dennoch besteht nach medizinischer Fachexpertise des Landesamtes für Gesundheit und Soziales sowie des Verbandes der Kinder- und Jugendärzte in MV beim Vorliegen von schweren Krankheitssymptomen bei Kindern ein erhöhtes Risiko an COVID-19 zu erkranken.

Deshalb ist es wichtig, dass Sie bei Ihrem Kind, wenn es schwere Krankheitssymptome aufweist, diese ärztlich abklären lassen. Dabei ist die Handlungsempfehlung für Kindertageseinrichtungen, Kindertagespflegestellen und Schulen bei Kindern mit Akuter Respiratorischer Symptomatik (ARE) <https://t1p.de/ocwk> zu beachten.