

Elternbescheinigung

Wiederzulassung bei meldepflichtigen Krankheiten in Gemeinschaftseinrichtungen gem. § 34 Abs. 6 Infektionsschutzgesetz Angaben zur betroffenen Person.

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Erkrankung seit: _____

Bei meinem Kind wurde folgende Erkrankung ärztlich festgestellt: _____

Keuchhusten ☐

Krätze (Scabies) ☐

Läusebefall (bei Wiederholungsfall) ☐

Scharlach (*Streptococcus pyogenes*) ☐

Windpocken ☐

Hiermit bestätige ich, dass ich...

...über die Erkrankung und über die Rückkehr meines Kindes in den Kindergarten ärztlich aufgeklärt wurde. ☐

...mein Kind mit den verordneten Medikamenten behandelt habe. ☐

...mein Kind das Antibiotikum eingenommen hat. ☐

(Pertussis, Meningokokken, Meningitis, Scharlach)

Die Rezeptkopie/Foto des verordneten Medikamentes wurde vorgelegt, bzw. übermittelt. ☐

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind...

...frei von krankheitsspezifischen Symptomen ist. ☐

...seit 48 Std. weder Erbrochen noch Durchfall hat. ☐

...seit 24 Std. fieberfrei ist = unter 38,0 °C (ohne Fiebersaft/-zäpfchen). ☐

...seit einer Woche keine neuen Bläschen bekommen hat oder alle Bläschen eingetrocknet sind
(nur bei Windpocken). ☐

Bitte beachten Sie, dass für folgende Erkrankungen zwingend ein **ärztliches Attest** vorgelegt werden muss:

Borkenflechte, ausgeprägt (Impetigo contagiosa) ☐

Hirnhautentzündung (Meningokokken) ☐

Masern ☐

Röteln ☐

Mumps ☐

Ansteckende Bindehautentzündung (durch Adenoviren verursacht) ☐

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____