

**Eingeschränkter Regelbetrieb in Kindertageseinrichtungen des Landes  
Sachsen-Anhalt ab dem 17.05.2021**

**Erklärung der Eltern**

Hiermit bestätigen wir, dass unser Kind .....(vollständiger Name) frei von einschlägigen COVID-19-Symptomen ist und dass auch kein Kontakt zu einer an COVID-19 erkrankten Person bestand.

Weiterhin habe ich zur Kenntnis genommen, dass unser Kind mit jeder Übergabe an den Kindergarten frei von einschlägigen Symptomen ist, die nicht auf chronische Krankheiten oder Allergien zurückzuführen sind.

Datum und Unterschrift der Eltern: .....