

## Nachweis

gemäß § 2 Absatz 4 der vierten Verordnung zur Anpassung der Verordnung zur Bekämpfung des Corona-Virus vom 30. März 2020 (GVBl. S. 214)

Ich versichere, dass mein/e Kind/er sowie alle Angehörigen des gleichen Hausstandes

1. keine Krankheitssymptome aufweisen,
2. nicht in Kontakt zu infizierten Personen stehen oder seit dem Kontakt mit infizierten Personen 14 Tage vergangen sind oder
3. sich nicht in den 14 Tagen vor Inkrafttreten dieser Verordnung oder danach in einem Risikogebiet für Infektionen mit dem SARS-CoV-2 – Virus aufgehalten haben oder 14 Tage seit der Rückkehr vergangen sind.

Anmerkungen: Die Auflistung der sogenannten Risikogebiete sind auf dem folgenden Link aufrufbar:

[https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges\\_Coronavirus/Risikogebiete.html](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete.html)

### HINWEIS:

Wenn Sie vorsätzliche oder fahrlässige Angaben entgegen der oben aufgeführten Bestimmungen machen, handeln Sie im Sinne des § 73 Abs. 1a Nr. 24 Infektionsschutzgesetz (IfSG) ordnungswidrig, was mit einem Bußgeld geahndet werden kann.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben. Mir ist bewusst, dass unrichtige Angaben zur Entziehung des Notbetreuungsplatzes, auf Basis der diesem Formular zur Grunde liegenden Verordnung, führen kann.

Die jeweils aktuelle Rechtsgrundlage zu diesem Formular ist unter:

<https://soziales.hessen.de/gesundheitschutz/coronavirus-sars-cov-2/umgang-mit-corona-kita-und-kindertagespflegestellen> veröffentlicht.

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Name der Tageseinrichtung für Kinder

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r