Eichendorffstr. 19/21 Großmoltenstr. 2

71739 Oberriexingen 71739 Oberriexingen

Tel.: 07042/81996-0 Tel.: 07042/81996-17/-18

Fax: 07042/81996-20 Fax: 07042/81996-21

[www.bk-kita.de](http://www.bk-kita.de)

Mail: Roos@bk-kita.de

Bescheinigung

Das Kind

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname Geburtsdatum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift

ist/war an \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ erkrankt.

Es besteht nach ärztlicher Einschätzung keine Ansteckungsgefahr.

Insoweit bestehen gegen den Wiederbesuch der Kindertageseinrichtung

 keine Bedenken.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift der **erziehungsberechtigten Person**

Eichendorffstr. 19/21 Großmoltenstr. 2

71739 Oberriexingen 71739 Oberriexingen

Tel.: 07042/81996-0 Tel.: 07042/81996-17/-18

Fax: 07042/81996-20 Fax: 07042/81996-21

[www.bk-kita.de](http://www.bk-kita.de)

Mail: Roos@bk-kita.de

Bescheinigung

Das Kind

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname Geburtsdatum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift

ist/war an \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ erkrankt.

Es besteht nach ärztlicher Einschätzung keine Ansteckungsgefahr.

Insoweit bestehen gegen den Wiederbesuch der Kindertageseinrichtung

 keine Bedenken.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift der **erziehungsberechtigten Person**