

# Unbedenklichkeitsbescheinigung gemäß § 34 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz

An die Tageseinrichtung für Kinder

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Das Kind

\_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Name und Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_

Anschrift

war an einer ansteckenden Krankheit erkrankt.  
Die Ansteckungsgefahr ist nach ärztlicher Einschätzung beendet.

Insoweit bestehen gegen den Wiederbesuch  
der Tageseinrichtung für Kinder keine Bedenken.

\_\_\_\_\_ Unterschrift des Arztes

Ort, Datum