

# Eigenerklärung

gemäß § 2 Abs. 6  
des Erlasses des Ministeriums für Arbeit, Soziales und Integration zum  
eingeschränkten Regelbetrieb in Kindertageseinrichtungen  
des Landes Sachsen-Anhalt vom 23. Februar 2021

---

Name und Ort der Tageseinrichtung: \_\_\_\_\_

Vor und Zuname des/der Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname des zu betreuenden Kindes: \_\_\_\_\_

---

Hiermit erkläre ich als oben genannte und unten unterschreibende sorge-/erziehungsberechtigte Person für mein oben genanntes Kind, dass

1. ich mein Kind jeden Tag frei von einschlägigen COVID-19-Symptomen (insbesondere Fieber in Kombination mit trockenem Husten) übergebe und
2. auch kein Kontakt zu einer an COVID-19 erkrankten Person bestand bzw. besteht.

Außerdem trage ich dafür Sorge, dass keine an COVID-19 erkrankte Person mein Kind in die Einrichtung bringt oder aus dieser abholt.

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der sorge-/erziehungsberechtigten Person)