

**Bestätigung der Eltern  
zur Wiederezulassung in der Kinderbetreuungseinrichtung nach Krankheit  
(entsprechend § 34 IfSG)**

Für das Kind \_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname

ist nach Aussage der behandelnden Ärztin/ des behandelnden Arztes:

\_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_  
Name der Ärztin/ des Arztes Datum

eine Weiterverbreitung der Erkrankung \_\_\_\_\_  
Name der Krankheit  
nicht mehr zu befürchten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**Bestätigung der Eltern  
zur Wiederezulassung in der Kinderbetreuungseinrichtung nach Krankheit  
(entsprechend § 34 IfSG)**

Für das Kind \_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname

ist nach Aussage der behandelnden Ärztin/ des behandelnden Arztes:

\_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_  
Name der Ärztin/ des Arztes Datum

eine Weiterverbreitung der Erkrankung \_\_\_\_\_  
Name der Krankheit  
nicht mehr zu befürchten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten