

## Elternbescheinigung

**Wiederzulassung bei meldepflichtigen Krankheiten in Gemeinschaftseinrichtungen gem. § 34 Abs. 6 Infektionsschutzgesetz Angaben zur betroffenen Person.**

Name:

Geburtsdatum:

Erkrankung seit:

Bei meinem Kind wurde folgende Erkrankung ärztlich festgestellt: \_\_\_\_\_

Keuchhusten

Krätze (Scabies)

Läusebefall (bei Wiederholungsfall)

Scharlach (*Streptococcus pyogenes*)

Windpocken

**Hiermit bestätige ich, dass ich...**

...über die Erkrankung und über die Rückkehr meines Kindes in die Gemeinschaftseinrichtung ärztlich aufgeklärt wurde.

...mein Kind mit den verordneten Medikamenten behandelt habe.

...mein Kind das Antibiotikum eingenommen hat.   
(Pertussis, Meningokokken, Meningitis, Scharlach)

**Die Rezeptkopie/Foto des verordneten Medikamentes wurde vorgelegt, bzw. übermittelt.**

**Hiermit bestätige ich, dass mein Kind...**

...frei von krankheitsspezifischen Symptomen ist.

...seit 48 Std. weder Erbrechen noch Durchfall hat.

...seit 24 Std. fieberfrei ist = unter 38,0 °C (ohne Fiebersaft/-zäpfchen).

...seit einer Woche keine neuen Bläschen bekommen hat oder alle Bläschen eingetrocknet sind  
**(nur bei Windpocken).**

Bitte beachten Sie, dass für folgende Erkrankungen zwingend ein **ärztliches Attest** vorgelegt werden muss:

**Borkenflechte, ausgeprägt (*Impetigo contagiosa*)**

**Hirnhautentzündung (Meningokokken)**

**Masern**

**Röteln**

**Mumps**

**Ansteckende Bindehautentzündung (durch Adenoviren verursacht)**

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_