



Corona – Fragebogen

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Fragen zur allgemeinen Situation Ihres Kindes

JA NEIN

Hatte das Kind oder ein Familienmitglied in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einem bestätigten Coronafall?

Wenn ja, bitte möglichst genaues Datum angeben: _____

Bestand für das Kind (oder den Familienhaushalt) in der Vergangenheit eine behördlich angeordnete Quarantäne im Zusammenhang mit Corona?

Wenn ja, Datum des Auslaufs der Anordnung: _____

Freiwillige Angaben

Hat sich das Kind in den letzten 14 Tagen länger als 30 Minuten an einem sogenannten Corona Infektionshotspot (auch innerhalb Berlins) aufgehalten?

Wenn ja, bitte möglichst genaues Datum angeben: _____

War das Kind in den letzten 14 Tagen außerhalb seines gemeldeten Wohnortes?

Wenn ja, wo?

Zeitraum:

Fragen zur klinischen Symptomatik Ihres Kindes:

JA NEIN

Bestehen allergiebedingter Reizhusten oder Schnupfen

Bitte berücksichtigen Sie nachfolgend den Zeitraum der letzten 14 Tage:

Fieber bzw. erhöhte Temperatur (über 37,5 Grad Körpertemperatur)

Allgemeines Krankheitsgefühl (Kopf, Gliederschmerzen, Abgeschlagenheit etc.)

Husten

Atembeschwerden

Halsschmerzen

Geschmacks- u./o. Riechstörungen

Schnupfen

Durchfall

Schüttelfrost

Kurzatmigkeit

Ich versichere, dass alle Angaben wahrheitsgemäß, vollständig und richtig sind. Ich bestätige weiterhin, dass mein Kind bei Wiedereintritt in die Kita gesund und mindestens 48 Stunden symptomfrei ist.

Ort, Datum, Unterschrift der/-s Sorgeberechtigten