



Verpflichtungserklärung

Im Bedarfsfall ausfüllen und in der Städtischen Kindertagesstätte „Abenteuerland“ abgeben!

Hiermit versichere ich / versichern wir

Name/n des/der Personensorgeberechtigten

dass mein / unser Kind

Name, Vorname

_____ **in den letzten 48 Stunden nicht erbrochen hat und keinen Durchfall hatte.**

Ich / Wir bestätige/n des Weiteren, dass ich / wir die Regeln zum Verhalten im Krankheitsfall zur Kenntnis genommen habe/n und verpflichte/n mich / uns hiermit, diese Regeln einzuhalten.

Ort, Datum

Unterschrift des/r Personensorgeberechtigten