

Erklärung zum Gesundheitszustand in Zusammenhang mit der Nutzung der flexiblen TUM-Kinderbetreuung während der COVID-19-Pandemie

Eltern (möglichst TUM-Beschäftigte*/r/-Studierende*r, bei Zusammenschluss von Eltern tragen sich alle Beteiligten ein)

Name, Vorname	
Name, Vorname	
Name, Vorname	

Zu betreuende(s) Kind(er)

Name, Vorname	
Name, Vorname	
Name, Vorname	

Betreuungsperson (bei Selbstbetreuung trägt sich der betreuende Elternteil hier erneut ein)

Name, Vorname	
---------------	--

Betreuungsdatum und -zeiten inklusive Übergabezeiten

Datum	Beginn	Ende

Ort der Betreuung

- [Kinderzimmer der TUM School of Education \(MUC\)](#)
- [Familienzimmer der Fakultät für Elektrotechnik und Informationstechnik \(MUC\)](#)
- [Kinderzimmer der Fakultät für Mathematik und Informatik \(GAR\), 1. OG, Raum 01.05.014B](#)
- [Kinderzimmer der Fakultät für Mathematik und Informatik \(GAR\), 3. OG, Raum 03.010.22B](#)
- [Familien- und Kinderzimmer der Fakultät für Maschinenwesen \(GAR\)](#)
- [Kinderzimmer der Fakultät für Chemie \(GAR\)](#)
- [Kinderzimmer der Fakultät Physik \(GAR\)](#)
- [Kinderzimmer Campus Weihenstephan \(WZW\)](#)

Hiermit wird bestätigt, dass das zu betreuende Kind/die zu betreuenden Kinder:

- in den letzten 14 Tagen wissentlich **keinen** Kontakt zu einem bestätigten an COVID-19 Infizierten hatte,
- **keine** Symptome einer akuten, übertragbaren Krankheit erkennbar aufweist wie z.B. Fieber, Husten, Übelkeit/Erbrechen, Durchfall,
- sich innerhalb der letzten 10 Tage **nicht** in einem Risikogebiet gemäß RKI-Liste aufgehalten hat,
- sich sowie andere im eigenen Haushalt lebende Personen **nicht** in COVID 19-Quarantäne befinden.

Ort, Datum

Unterschrift Eltern 1

Unterschrift Eltern 2

Unterschrift Eltern 3

Unterschrift
Betreuungsperson