Stadt Griesheim
Mitten drin, näher dran.

KRANKHEIT	Kind darf Kita besuchen, wenn es erkrankt ist	Kind darf Kita besuchen, wenn Kontaktperson erkrankt ist	Kind braucht ATTEST um Kita wieder zu besuchen	Wenn kein Attest nötig, darf Kind KS wieder besuchen, wenn...
FIEBER	NEIN	JA	NEIN	24 Stunden fieberfrei (Hausrecht Stadt Griesheim)
DURCHFALL (Enteritis) u. ERBRECHEN (Regelung bis zur Vollendung des 6.Lebensjahres)	NEIN	JA	NEIN	48 Stunden ohne Durchfall, frei von Erbrechen (Regelung gilt nur bei Ausbrüchen)
BINDEHAUTENTZÜNDUNG (bei bakterieller Konjunktivitis)	NEIN	JA	NEIN	2 Tage nach antibiotischer Behandlung
MASERN	NEIN	NEIN (bei vollständig dokumentiertem Impfschutz JA)	NEIN	Symptome abgeklungen (nach 5 Tagen nicht mehr ansteckend)
MUMPS	NEIN	NEIN (bei vollständig dokumentiertem Impfschutz JA)	NEIN	Symptome abgeklungen (nach 7 Tagen nicht mehr ansteckend)
WINDPOCKEN (Varizellen)	NEIN	JA	NEIN	7 Tage nach Auftreten der ersten Bläschen
SCABIES / KRÄTZE	NEIN	NEIN	JA (nur ein Attest vom Hautarzt ist gültig)	Eintrag entfernt!
STREPTOKOKKEN / SCHARLACH / MANDELENTZÜNDUNG	NEIN	JA	NEIN	24 Stunden nach erfolgter Einnahme von Antibiotika
LÄUSE	NEIN	JA	JA (im wiederholten Fall)	Nach medizinischer Kopfwäsche
KEUCHHUSTEN (Pertussis)	NEIN	JA	NEIN	5 Tage nach Beginn einer antibiotischen Behandlung
RINGELRÖTELN	NEIN	JA	NEIN	
MITTELOHRENTZÜNDUNG	NEIN	JA	NEIN	
RÖTELN	NEIN	JA	NEIN	
Herpes	JA (bei Abdeckung mit Pflaster	JA	NEIN	
Hand-Fuß-Mund-Krankheit	NEIN	JA	NEIN	Nach Abklingen der Krankheitsanzeichen (ca. 1 Woche)
CHOLERA	NEIN	NEIN	JA	
DIPHTHERIE	NEIN	NEIN	JA	
EHEC	NEIN	NEIN	JA	
viral. hämorragh. Fieber	NEIN	NEIN	JA	
HIB (haemophilus influenza b)	NEIN	NEIN	NEIN	Antibiotische Therapie erfolgreich
IMPETIGO (ansteckende Borkenflechte)	NEIN	NEIN	JA	
LUNGEN TBC	NEIN	NEIN	JA	
MENINGOKOKKEN (Hirnhautentzündung)	NEIN	NEIN	NEIN	Symptome abgeklungen
TYPHUS / PARATYPHUS	NEIN	NEIN	JA	
PEST	NEIN	NEIN	JA	
POLIO	NEIN	NEIN (bei dokumentiertem Impfschutz JA)	JA	
RUHR (Shigellose)	NEIN	NEIN (Fallabhängig)	JA	
HEPATITIS A / E	NEIN	NEIN (bei dokumentiertem Hepatitis A – Impfschutz JA)	NEIN	Auftreten der Symptome 2 Wochen her

Stadt Griesheim
Mitten drin, näher dran.

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, eine Erkrankung meines/unseres Kindes unverzüglich in der Kindertagesstätte bekannt zu geben.
Sollte mein/unser Kind während seines Aufenthalts in der Kindertagesstätte erkranken, bzw. der Verdacht auf eine Erkrankung bestehen, bin ich/sind wir verpflichtet, mein/unser Kind bei Bekannt werden **unverzüglich** aus der Einrichtung abzuholen bzw. abholen zu lassen.

Mir/uns ist bekannt, dass bei Nichteinhaltung der Vereinbarungen, dies zu einem Ausschluss des Kindes aus der Kindertageseinrichtung führen kann.

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass ich/wir die Tabelle über die Krankheitsregelung erhalten und zur Kenntnis genommen habe/n.

Name des Kindes……..

……..
Datum, Unterschrift der/des Sorgeberechtigte/n