**Nachweis über die Nichtinanspruchnahme der Kindertagesstätte bei der Beantragung von Kinderkrankengeld**

**Hiermit wird bestätigt, dass das Kind**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Name, Vorname* | *Geburtsdatum* |

**an folgenden Tagen bzw. im folgenden Zeitraum**

|  |
| --- |
|  |
|  |

[ ]  aufgrund der Schließung der Kindertagesstätte aus Gründen des Infektionsschutzes

[ ]  aufgrund der Untersagung des Betretens der Kindertagesstätte aus Gründen des

Infektionsschutzes

[ ]  aufgrund einer Beschränkung des Zugangs zum Kinderbetreuungsangebot aus Gründen des Infektionsschutzes

[ ]  aufgrund einer Empfehlung von behördlicher Seite, die Betreuungseinrichtung aus Gründen des Infektionsschutzes nicht zu besuchen

**die**

|  |
| --- |
|  |

*Name der Kindertagesstätte, Adresse*

**nicht besucht hat.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort/ Datum |  | UnterschriftStempel |