**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 |  | Unterschrift  Stempel |