

**Nachweis über Nicht-Inanspruchnahme  
von Kita/Kindertagespflege/Schule bei Beantragung  
von Kinderkrankengeld**



Hiermit wird bestätigt, dass das Kind:

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	

an folgenden Tagen bzw. im folgenden Zeitraum (ggf. halbtags):

--

aufgrund der Schließung der Betreuungseinrichtung/Schule aus Gründen des Infektionsschutzes

aufgrund der Untersagung des Betretens der Betreuungseinrichtung/Schule aus Gründen des Infektionsschutzes

aufgrund der Anordnung bzw. Verlängerung von Betriebsferien/Schulferien 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

aufgrund einer Aufhebung der Präsenzpflcht in der Schule aus Gründen des Infektionsschutzes

die

--

Name der Kindertageseinrichtung/der Kindertagespflegestelle/der Schule

nicht besucht hat.

Ort	Datum	Unterschrift, Stempel

\*Dieses Formular wurde auf der Grundlage der Mustervorlage der Bundesregierung erstellt. Es dient der Ergänzung des formellen Antrags auf Kinderkrankengeld bei einer gesetzlichen Krankenkasse.