

Kinder / Jugendliche

Fragebogen zur **Erst-Teilnahme** am Trainings- und Übungsbetrieb
(nach der Corona-Zwangspause)

Übungsleiter/in / Trainer/in: _____

Gruppe/Mannschaft: _____

Erhebung personenbezogener Daten

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	

Angaben zum Kontaktrisiko und Symptomen

- Mein Kind hatte innerhalb der letzten 14 Tage keinerlei Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall.
- Mein Kind hat keinerlei Symptome einer Atemwegsinfektion oder erhöhte Temperatur.

Hiermit bestätige ich,

- dass ich über die geltenden Hygienerichtlinien des Vereins informiert wurde und mich zu dessen Einhaltung verpflichte.
- dass die von mir gemachten Angaben zum Kontaktrisiko und Symptomen für mein Kind für jede Trainingsstunde Gültigkeit haben, sofern diese von mir nicht schriftlich widerrufen werden.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Mit der Unterschrift bestätigen der/die Erziehungsberechtigte/n, dass ihr Kind beim Betreten der Sportstätte absolut symptomfrei ist. Außerdem stimmen sie zu, dass alle persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen COVID-19 Infektion durch einen Vertreter des oben genannten Vereins genutzt und für 4 Wochen gespeichert werden dürfen. Die Daten dürfen auf Anfrage ebenfalls an die zuständige Gesundheitsbehörde weitergegeben werden.

*Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder der Ortschaftspolizeibehörde nach §§ 16, 25 IfSG

*Verordnung des Kultusministeriums und des Sozialministeriums über Sportstätten (Corona-Verordnung Sportstätten) in der ab 2. Juni 2020 gültigen Fassung.