KREISJUGENDRING MÜNCHEN-LAND

Fragebogen zu COVID-19

für die Veranstaltung:_____

am:_____

Name, Vorname des Kindes :_____

Wohnort mit PLZ: _____

Tel., E-Mail:_____

Ich versichere ich, dass mein Kind

- keine aktuellen Anzeichen von Erkältung, Husten, Atemnot oder Fieber habt
- in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu an COVID-19 erkrankten oder positiv getesteten Personen hatte
- die allgemeinen Hygienevorschriften zu Corona kennt
- und gebe meine Einwilligung, dass die oben genannten Daten für die Dauer von 30 Tagen vom Tagungshaus aufbewahrt werden dürfen und im Infektionsfall an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben werden.

…….. ……

Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten