

Gesundheitsfragebogen Jugend

Vers. 2020_01_G

Für die Zeit der Covid-19 Pandemie

Bitte bringe den Fragebogen ausgefüllt zur Veranstaltung mit!



Veranstaltung _____
Datum, Dauer _____
Teilnehmer*in _____
Adresse _____

Telefonnummer _____

Bestätigung durch den*die Teilnehmer*in bzw. den*die Erziehungsberechtigte*n
(Solltest du eine dieser Frage mit „Nein“ beantworten, so ist eine Teilnahme nicht möglich!)

Bitte Zutreffendes ankreuzen	Ja	Nein
Ich fühle mich gesund, habe kein Fieber, keinen Husten, keine Atemnot, etc.		
Ich bin aktuell <u>nicht</u> positiv auf Covid-19 getestet und war nach meinem Kenntnisstand die letzten 14 Tage nicht in Kontakt mit einer Covid-19 erkrankten Person.		
Ich erkläre mich bereit, vorzeitig vom Kurs abzureisen, wenn ich mich krank fühle oder Krankheitssymptome auftreten. Im Notfall holt mich folgende Person ab: Name: _____ Telefon: _____		
Ich habe gemäß Covid-19 Steckbrief des Robert-Koch-Institut <u>keine</u> Vorerkrankung, nach der ich zur Risikogruppe für schwere Verläufe einer Covid-19 Erkrankung gehöre.		

Ich bin mir bewusst, dass ich, bzw. mein Kind mit haushaltsfremden Personen in einer Gruppe unterwegs und dabei einem Infektionsrisiko ausgesetzt bin/ist.

Ich erkläre hiermit, dass ich hierfür selbst Verantwortung übernehme und im Falle einer Covid-19 Erkrankung keine, wie auch immer gearteten Ansprüche an den DAV Vierseenland und die Leiter/innen stellen werde, es sei denn, er*sie hätte grob fahrlässig gehandelt.

Die Hygieneregeln des DAV Vierseenland habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre hiermit mein Einverständnis.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift Teilnehmer*in (ab 14 Jahren)

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

Die erhobenen Daten werden nach 4 Wochen gelöscht. Die Aufbewahrung und Weitergabe im Infektionsfall orientieren sich an die gesetzlichen Bestimmungen. Bei Rückfragen wende dich bitte an dav-vierseenland@web.de oder telefonisch unter 08152/9839280 an die Geschäftsstelle.