

## **GESUNDHEITSERKLÄRUNG FÜR DIE CVJM-SOMMERTAGE**

Ohne diese Selbsterklärung kann ihr Kind leider nicht an einem Angebot im Rahmen der CVJM-Sommertage teilnehmen.

Diese Selbsterklärung muss für jede Teilnahme an einem Angebot gesondert abgegeben werden.

Name des Angebots: \_\_\_\_\_

Datum des Angebots: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass

- das oben genannte Kind in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer mit Covid-19 infizierten Person hatte,
- das oben genannte Kind sowie die im Hausstand lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, erhöhte Temperatur, Husten, Halsschmerzen) aufweist,
- der CVJM Kleinaspach/ Allmersbach a.W. e.V. umgehend informiert wird, falls eine Person während des Angebots an Covid-19 erkrankt und mein oben genanntes Kind Kontakt zu dieser Person hatte,
- der CVJM Kleinaspach/ Allmersbach a.W. e.V. umgehend informiert wird, wenn die oben genannten Krankheitsanzeichen nach dem Angebot bei dem oben genannten Kind auftreten,
- das oben genannte Kind bei Auftreten von Krankheitsanzeichen während des Angebotes umgehend abgeholt wird.

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift eines Elternteils/Erziehungsberechtigten

## **DATENERHEBUNG IM RAHMEN DER COVID-19-PANDEMIE**

Ohne diese Angaben kann ihr Kind leider nicht an dem Angebot im Rahmen der CVJM-Sommertage teilnehmen.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer oder E-Mail-Adresse:

\_\_\_\_\_  
Datum des Angebots und zu erwartender Teilnahmezeitraum:

Diese Daten werden vier Wochen nach stattfinden der Aktion vernichtet. Auf Verlangen werden die Daten an die zuständige Behörde zur Nachverfolgung von möglichen Infektionswegen übermittelt.

Unbefugte Dritte werden keine Kenntnis von diesen Daten erlangen.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass Ihr Kind nur an unserem Angebot teilnehmen darf, sofern die obenstehenden Daten angegeben werden.