

Fragebogen

zur Teilnahme von Minderjährigen am Trainingsbetrieb
des Turnvereins Opfingen

Datum:

Start / Ende der Trainingseinheit:

Erhebung personenbezogener Daten

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	

Angaben zum Kontaktrisiko und Symptomen

- Es liegt ein negatives Ergebnis einer durchgeführten Testung in einem der Testzentren der Stadt, oder eine entsprechende Bescheinigungen z.B. durch die Schule/Arbeitgeber vor, dass innerhalb der letzten 60 Stunden ein Selbsttest durchgeführt wurde.
- Ich hatte innerhalb der letzten 14 Tage keinerlei Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall.
- Ich habe 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

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Mit der Unterschrift bestätigt ein Elternteil, dass die/der Minderjährige beim Betreten der Sportstätte absolut symptomfrei ist. Außerdem wird zugestimmt, dass die 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 Ortspolizeibehörde nach §§ 16, 25 IfSG

Verordnung der Landesregierung über infektionsschützende Maßnahmen gegen die Ausbreitung des Virus SARS-CoV-2 (Corona-Verordnung – CoronaVO) vom 07.06.2021

Bestätigung der Schule:

Der/die Schüler*in wurde am _____ um _____ Uhr getestet

Unterschrift der Lehrkraft oder sonstigem Vertreter der Schule: