

Selbstauskunft „Aktionen der Jugendpflege“

(bitte vor Beginn der Veranstaltung im Büro der Jugendpflege abgeben oder am Tag der Veranstaltung mitbringen)

CORONABEDINGTE –SELBSTAUSKUNFT

Datum: _____

Kind:

Vorname und Name: _____

Geburtsdatum: _____

Selbstauskunft: Ich versichere, dass mein Kind zum Zeitpunkt der Veranstaltung nicht an COVID 19 erkrankt ist, frei ist von unspezifischen Krankheitssymptomen einer COVID 19 Erkrankung (Fieber, Husten, Atemnot), sich in den letzten 14 Tagen in keinem vom Robert-Koch-Institut definierten Risikogebiet aufgehalten hat, in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt mit Personen hatte, die nachgewiesen infiziert sind oder bei denen ein Verdacht auf eine Infektion besteht und auch nicht in Kontakt mit Personen war, die sich in Quarantäne befunden haben oder noch befinden.

Unterschrift: _____