

## Einverständniserklärung zu Covid-19

### Für Besucher\*Innen des sozialpädagogischen Angebotes in der Einrichtung ZAKK

Wegen der Corona-Krise dürfen wir unser Angebot nur unter strengen Auflagen anbieten.

Dazu gehört, dass wir verpflichtet sind, Kontaktdaten der Besucher\*Innen zu erfassen und auf die besonderen Hygieneregeln hinzuweisen.

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname und Nachname des Kindes \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

**Ich versichere, dass ich / mein Kind nicht an Covid19 - typischen Krankheitssymptomen (u.a. Fieber, Husten, Atemnot, Geschmacks- und Geruchsstörungen) leide/t, außerdem versichere ich, dass ich/ wir nicht unter Quarantäne gestellt bin/sind. Ich versichere, dass ich / mein Kind nicht zur Risikogruppe gehöre/ gehört.**

**Datum / Unterschrift:** \_\_\_\_\_

(Erziehungsberechtigte)

Die Verarbeitung der Daten ist erforderlich, um Kontaktpersonen von Covid-19 erkrankten Personen erkennen und rechtzeitig verständigen zu können. Dies dient vor allem deiner Gesundheit und der deiner Mitmenschen.

Die Daten können ggf. vom zuständigen Gesundheitsamt zu diesem Zweck genutzt werden.

Deine Daten werden gelöscht, sobald sie für ihre Erhebung nicht mehr erforderliche sind - spätestens nach 3 Wochen.

Unterschrift Personal: \_\_\_\_\_

## Infos:

- Essen ist verboten
- Eigenes Trinken kann mitgebracht werden
- Maskenpflicht
- Abstand muss eingehalten werden
- Sie erhalten von uns genauere Infos, wie das Bringen und Abholen stattfinden wird
- Kinder die Symptome aufweisen, dürfen die Einrichtung nicht betreten
- Kinder die zu Risikogruppen gehören dürfen ohne Attest und Einverständnis vom Arzt nicht in die Einrichtung