

## Fragebogen zum Gesundheitszustand

Angebot:

Name, Vorname (in Druckbuchstaben):

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

JA

- akute Covid-19 Erkrankung
- Kontakt zu einem an Covid-19 erkrankten Patienten in den letzten 14 Tagen
- Husten
- Auswurf
- Rhinitis (Nasenlaufen)
- Gliederschmerzen
- Fieber > 38° C
- Halsschmerzen
- Schüttelfrost
- Abgeschlagenheit
- Durchfall
- Kopfschmerzen
- Schneller außer Atem
- Schmerzen beim Atmen
- Luftnot in Ruhe
- kein Geruchssinn
- kein Geschmackssinn

Bewertung: Solltest Du einen der oben genannten Punkte mit „ja“ beantworten, nimm nicht an dem Angebot teil und setz Dich mit einem Arzt in Verbindung!

- Keine der oben aufgeführten Symptome

**Hiermit erlauben wir unserem Sohn/ unserer Tochter an der o.g. Veranstaltung teilzunehmen und bestätigen, dass er/sie die aufgeführten Hygienemaßnahmen gelesen hat und diese einhalten wird.**

---

Ort/ Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte

## **Einzuhaltende Hygienemaßnahmen während des Angebotes**

- Mindestabstand von 1,5 Metern zwischen den Personen ist während der Veranstaltung einzuhalten
- Mund-Nasen-Schutz tragen (einfache Ausführung/ Alltagsmasken), wenn gefordert
- Sich an die allgemeinen Hygieneregeln halten:
  - Hände waschen + desinfizieren!
  - Nicht ins Gesicht fassen!
  - Einmaltaschentücher verwenden!
  - Nies- und Hustenetikette beachten!
  - Keine Hände schütteln!
  - Keine Umarmungen!
  - Körperkontakt vermeiden!
- Händedesinfektion beim Betreten des Raumes, Verlassen des Raumes
- häufige Belüftung des Veranstaltungsraumes