



Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die unten genannten Daten meines Kindes 3 Wochen gespeichert werden, damit eine etwaige Infektionskette nachvollzogen werden kann.

Die Daten meines Kindes werden ausschließlich zu diesem Zweck gespeichert und nur im Verdachtsfall an das Gesundheitsamt weitergeleitet.

Die Daten meines Kindes werden nach 3 Wochen gelöscht.

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Spielplatz betreten (Datum, Uhrzeit) _____

Spielplatz verlassen (Datum, Uhrzeit) _____

Außerdem:

Erklärung für den Besuch des offenen Betreuungsangebots am Aktivspielplatz Steinlein

Hiermit erkläre ich verbindlich, dass mein Kind:

Temperatur über > 37,5° ja _____ nein _____

Erkältungssymptomatik ja _____ nein _____

In letzten 14 Tagen in einem

Risikogebiet (lt. RKI) ja _____ nein _____

Kontakt zu einem Verdachts- oder bestätigtem Coronafall ja _____ nein _____

Sollte **eine** der **Fragen** mit „ja“ beantwortet werden, kann eine Besuch erst nach nochmaliger ausdrücklicher Genehmigung durch die Einrichtungsleitung des Aktivspielplatz Steinlein erfolgen. Es wird bestätigt, dass bei einer Änderung der Situation – insbesondere bei Fieber oder Krankheitssymptomen – unverzüglich, vor Betreten des Aktivspielplatz der Leiter informiert wird. Des Weiteren wird versichert, dass ein Mund-Nasen-Schutz während des Besuchs mitgebracht werden muss, die Hände desinfiziert werden, der vorgegebene 1,5 m-Abstand eingehalten und eine persönliche Berührung – insbesondere Umarmungen, Hände-Schütteln etc. unterbleiben.

Würzburg, den _____

Unterschrift _____

Diese Erklärung ist ab ersten Besuch des Aktivspielplatzes für 14 Tage gültig.