

! KEIN ZUTRITT BEI ERKÄLTUNGSSYMPTOMEN !
! MINDESTENS 1,5 METER ABSTAND !
! MUND-NASEN-BEDECKUNG IM GEBÄUDE TRAGEN !

Angaben teilnehmende Person:

Name, Vorname
Geburtstag
PLZ, Ort
Straße, Hausnummer
Telefon (privat/ mobil)

Bitte ankreuzen!

Angegebene teilnehmende Person hatte in den letzten 7 Tagen keine für Corona typischen Krankheitssymptome (Erkältungssymptome, Fieber, trockener Husten etc.). (Wenn ein Test gemacht wurde, die eine Covid-19 Erkrankung ausschließt, dürfen teilnehmende Personen das Jugendzentrum betreten)	<input type="checkbox"/>
Angegebene teilnehmende Person wurde in den vergangenen 14 Tagen nicht positiv auf Corona getestet. Es liegt kein aktueller Verdacht auf Corona vor. Es wird auf kein Testergebnis zu einer möglichen Corona-Infektion gewartet.	<input type="checkbox"/>
Angegebene teilnehmende Person und die Kontaktpersonen haben sich in den vergangenen 14 Tagen nicht in einem Risikogebiet aufgehalten.	<input type="checkbox"/>
Angegebene teilnehmende Person hatte in den letzten 14 Tagen/ hat derzeit keinen Kontakt mit: <ul style="list-style-type: none">• an Corona erkrankten Personen• Personen, bei denen der Verdacht auf eine Corona-Infektion besteht• Reiserückkehrenden aus einem Risikogebiet (die Liste der Risikogebiete ist tagesaktuell abrufbar unter: https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete.html , sowie den offiziellen Internetseiten der Städte und Landkreise)	<input type="checkbox"/>

Informationspflicht: Sollten Symptome auftreten, bitte unverzüglich die Einrichtungsleitung des Jugendzentrums informieren.

Ich versichere die Richtigkeit aller Angaben. (Auf die Bußgeldvorschrift des § 73 Abs. 1a Nr. 6 IfSG sowie auf die Strafvorschrift des § 74 IfSG wird hingewiesen.)

.....
Datum

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte Person

.....
Unterschrift Teilnehmende Person