

Fragebogen zur Teilnahme von Minderjährigen
am künftigen Trainingsbetrieb
des TuS Oppenau 1905 e.V. Abteilung Turnen



Personenbezogener Daten

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefon (Festnetz/Mobil)	

Angaben zum Kontaktrisiko und Symptomen

- Mein/e Sohn/Tochter hatte innerhalb der letzten 14 Tage keinerlei Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall.
- Mein/e Sohn/Tochter hat keinerlei Symptome einer Atemwegsinfektion oder erhöhte Temperatur.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich des Weiteren Folgendes:

- am künftigen wöchentlichen Trainingsbetrieb wird mein/e Sohn/Tochter nur teilnehmen, wenn diese/r innerhalb der letzten 14 Tage keinerlei Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall hatte.
- am künftigen wöchentlichen Trainingsbetrieb wird mein/e Sohn/Tochter nur teilnehmen, wenn diese/r keinerlei Symptome einer Atemwegsinfektion oder erhöhte Temperatur hat.
- Falls nach dem Trainingsbetrieb Symptome auftreten, oder eine Infektion bestätigt wird, informiere ich umgehend die verantwortlichen Behörden, dass mein/e Sohn/Tochter in den letzten 14 Tagen am Trainingsbetrieb des TuS Oppenau teilgenommen hat.
- Ich erkläre, dass ich das Hygienekonzept des Vereins zur Kenntnis genommen habe und stimme außerdem zu, dass die persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen COVID-19 Infektion durch einen Vertreter des oben genannten Vereins genutzt und für 4 Wochen gespeichert werden dürfen. Die Daten dürfen auf Anfrage ebenfalls an die zuständige Gesundheitsbehörde weitergegeben werden.

_____ Datum

_____ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten