

Fragebogen zum Gesundheitszustand für Erziehungsberechtigte

Name des Kindes: _____
Geburtsdatum (Kind): _____
Anschrift: _____
Abteilung/Angebot/Kurs: _____
Übungsleiter: _____



Liegt bei Ihrem Kind eines oder mehrere der folgenden Symptome vor?

	ja	nein
Husten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fieber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atemnot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erkältungssymptome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kein Geruchs- oder Geschmacksinn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Liegt eines oder liegen mehrere der o.g. Symptome bei anderen Personen im eigenen Haushalt vor?

Nein

Ja, und zwar bei:

Symptom(e): _____

Wurde bei Ihrem Kind oder einer im eigenen Haushalt lebenden Person innerhalb der vergangenen 14 Tage ein positiver Test auf das Coronavirus (COVID-19) durchgeführt?

ja nein

Mit Ihrer Unterschrift bestätigst Du, dass der aktuelle Gesundheitszustand deines Kindes eine problemlose Teilnahme am o.g. Sportangebot des Vereins zulässt.

Bei Änderungen des o.g. Zustandes sind Sie verpflichtet, den Übungsleiter telefonisch zu informieren und ihr Kind vom Sportbetrieb fernzuhalten.

Name des Elternteil (in Druckform)

Ort, Datum Unterschrift des Elternteil