



Datum: _____

Name des Kindes: _____

Telefon-Nummer: _____

Mir ist bekannt, dass mein Kind mit grippeähnlichen Symptomen (Fieber, Kopfschmerzen, Atemnot etc.), nach Kontakt mit einem COVID-19 Erkranktem innerhalb der letzten 14 Tage oder bei erhöhtem Ansteckungsrisiko für andere nicht am Sportbetrieb teilnehmen darf.

Mit meiner einmaligen Unterschrift garantiere ich, dass dies bis zum Ende der Corona-Pandemie seine Gültigkeit hat und der/ die Übungsleiter/In mein Kind in die Teilnehmerliste automatisch einträgt.

Diese Teilnehmerlisten werden nur im konkreten COVID-19 Verdachtsfall auf Anfrage und Verlangen einer zuständigen Behörde zur Verfügung gestellt. Die Teilnehmerlisten werden für Unbefugte unzugänglich aufbewahrt und die Daten gelöscht, wenn deren Bereithaltung nicht mehr erforderlich ist.

Name der/die Erziehungsberechtigten: _____

Unterschrift/en: