

Einverständniserklärung !!!

des/der Personensorgeberechtigten für die Teilnahme an den Aktionen im Rahmen des Herbst-Ferienpasses 2020 vom Kinder- und Jugendbüro der Kreisstadt Unna (Bahnhofstraße 45 h, 59423 Unna, 02303 - 10 33 44) während der Corona-Pandemie

Sehr geehrte Personensorgeberechtigte, diese von Ihnen zu unterzeichnende Erklärung dient dem Schutz und der Sicherheit Ihres Kindes. Bitte lesen Sie das Formular sorgfältig und füllen es gut leserlich aus – selbstverständlich behandeln wir Ihre Daten vertraulich und unter Berücksichtigung der gesetzlichen Bestimmungen. Bitte beachten Sie: Liegt diese Erklärung am Tag der Veranstaltung nicht vollständig ausgefüllt vor, kann Ihr Kind leider nicht an der Aktion teilnehmen! Erklärung bitte zur Veranstaltung im verschlossenen Umschlag mitbringen.

Mein Kind (Vorname / Name, Anschrift) _____

_____ geboren am _____

darf an der Veranstaltung _____ am _____ teilnehmen

Während der gesamten Veranstaltung bin ich als gesetzliche/r Vertreter/in des Kindes jederzeit telefonisch zu erreichen unter:

Name, Vorname: _____ Tel. (Festnetz- oder Mobil) _____

Ich versichere wahrheitsgemäß, dass mein Kind keine Krankheitssymptome aufweist (wie Husten, Fieber, Schnupfen, Störung des Geruchs- und/oder Geschmackssinns) und es, meines Wissens nach, keinen Kontakt mit Covid-19 (Corona) infizierten Personen hatte, somit gesundheitlich keine Bedenken gegen die Teilnahme an der Veranstaltung bestehen. Sollte innerhalb von zwei Wochen nach der Teilnahme an o. g. Veranstaltung eine Infektion oder der Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt worden sein, werde ich umgehend das Gesundheitsamt darüber informieren.

Ich informiere mein Kind über geltende Hygiene- und Verhaltensregeln, welche unbedingt während der Veranstaltung einzuhalten sind. Ich gebe meinem Kind einen Mund-Nasen-Schutz (Alltagsmaske) zu der Veranstaltung mit. Ich weise das oben genannte Kind ausdrücklich darauf hin, dass die Anordnungen der Betreuer befolgt werden müssen. Mir ist bekannt, dass bei der Teilnahme meines Kindes an der Veranstaltung ein Restrisiko besteht, sich mit dem Virus SARS-CoV-2 (Corona) zu infizieren.

Informationen zu Allergien oder anderen gesundheitlichen Beeinträchtigungen, erforderliche Medikamenteneinnahmen und andere individuelle Besonderheiten des oben genannten Kindes:

Mein Kind:

kann nach dem Ende der Fahrt/Veranstaltung alleine nach Hause kommen

wird von mir oder dieser Person _____ abgeholt

Anmerkungen:

Hinweis: Im Verdachtsfall einer Infektion mit Covid-19 (Corona) eines Teilnehmenden an der Veranstaltung, werden die Daten der betroffenen Person dem Gesundheitsamt mitgeteilt.

Ich habe alle Punkte verstanden und mein Kind auf diese Punkte hingewiesen.

Diese Erklärung muss vom Vater und der Mutter unterschrieben werden, wenn ihnen die elterliche Sorge gemeinsam zusteht, andernfalls vom allein Personensorgeberechtigten. Unterschreibt nur eine/r von zwei Personensorgeberechtigten, bestätigt sie/er mit ihrer/seiner Unterschrift, im Einvernehmen mit der/m anderen zu handeln.

Ort, Datum

Unterschrift der/des ersten Personensorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift der/des zweiten Personensorgeberechtigten