



Erklärung zur Teilnahme an einer Veranstaltung der Holstein Fußballschule

Ich

_____ (Name Erziehungsberechtigte)

bestätige hiermit über die Maßnahmen der Holstein Fußballschule zum Schutze der Gesundheit aller Beteiligten informiert worden zu sein. Ich habe diese wahrgenommen und

mein Kind _____ (Name Kind)

auf die Maßnahmen und entsprechenden Verhaltensweisen hingewiesen.

Ich bestätige, dass mein Kind keine der typischen Symptome der CoViD19-Erkrankung aufweist: Durchfall, Kopfschmerzen, Husten, Fieber ab 38 Grad, Atemnot und sämtliche Erkältungsanzeichen.

Ich bestätige zudem, dass keine Personen im gleichen Haushalt diese Symptome aufweisen und im Haushalt kein positiver Test auf das Coronavirus vorliegt und mein Kind keinen Kontakt zu einem bestätigten Coronafall bzw. Verdachtsfall in den vergangenen 14 Tagen hatte.

Jede Veränderung gebe ich unverzüglich weiter an die Holstein Fußballschule.

Mir ist bekannt, dass ich neben dieser Bestätigung einen CoViD-19-Gesundheitsfragebogen ausfüllen muss. Dieser steht online zur Verfügung und muss nicht ausgedruckt werden. Dieser muss im Zuge der mehrwöchigen Trainingskurse vor jeder Trainingseinheit und im Zuge von mehrtägigen Camps 1x vor dem Start des Camps ausgefüllt werden.

Ferner ist mir bekannt und stimme dem zu, dass vor jedem Training bzw. Camptag eine Messung der Körpertemperatur meines Kindes erfolgen wird.

Ort, Datum

Unterschrift