

# Anmeldeformular Ferienangebot

**Aktion:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

## **Angaben zum Kind:**

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_

Anmerkungen / Allergien / Krankheiten / Medikamente:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **Angaben der Eltern/Erziehungsberechtigten:**

Bitte geben Sie die Telefonnummer an, an der Sie am Tag der Aktion durchgehend erreichbar sind!

Name, Vorname:

Telefonnummer:

\_\_\_\_\_

## **Coronavirus – COVID19-Selbstauskunft**

Erklärung über den fehlenden Verdacht einer Infektion mit dem Coronavirus bei der Teilnahme am Ferienprogramm der Stadt Scheßlitz.

- Ich/Wir bestätige/n hiermit mit Unterschrift, dass das o. g. teilnehmende Kind keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z. B. erhöhte Temperatur, Halsschmerzen, Husten, Schnupfen, Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, Durchfall) aufweist.
- Ich/Wir bestätige/n, dass das Kind nicht in Kontakt zu einer mit SARS-CoV-2 infizierten Person stand oder seit dem Kontakt mit einer SARS-CoV-2 infizierten Person 14 Tage vergangen sind und es keine Symptome der Krankheit Covid-19 aufweist.
- Ich/Wir bestätige/n, dass sich das Kind in den letzten 14 Tagen in keinem Risikogebiet aufgehalten hat.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

**Nur mit einem vollständig ausgefüllten Formular und Unterschrift ist die Teilnahme möglich!**

Bei Geschwisterkindern, oder mehreren Aktionen kopieren Sie bitte das Formular! Bitte für jede Aktion/jedes Kind ein eigenes Formular mitbringen!