

# Anmeldung zum Seelbacher Ferienprogramm 2020

(unbedingt Telefonnummer angeben)

Angebot Nr.: \_\_\_\_\_

Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Name des Teilnehmers: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Telefon Nr.: \_\_\_\_\_

## Einverständniserklärung d. Erziehungsberechtigten:

Ich erlaube \_\_\_\_\_ die Teilnahme an oben genannter Veranstaltung und bin mit einer evtl. Ablichtung meines Kindes zum Zweck der Berichterstattung einverstanden.

Ich habe die Datenschutzerklärung auf der Homepage gelesen und stimme zu.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

## Gesundheitsbestätigung Ferienprogramm 2020

Name der Veranstaltung	
Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum	

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass

- das oben genannte Kind in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer infizierten Person hatte,
- das oben genannte Kind, sowie die im Hausstand lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, erhöhte Temperatur, Husten) aufweisen,
- der Veranstalter umgehend informiert wird, wenn die oben genannten Krankheitsanzeichen auftreten,
- das oben genannte Kind bei Auftreten von Krankheitsanzeichen während der Veranstaltung umgehend abgeholt wird.

Datum	Unterschrift eines Elternteils/ Personensorgeberechtigten

*Hinweis: Auch bei Personen, die beruflich mit Covid-19-Patienten in Kontakt haben, kommt es ausschließlich darauf an, dass sie frei von Symptomen der Krankheit Covid-19 sind.*