Hygieneschutzkonzept
Bestätigung des Gesundheitszustandes bei Minderjährigen

Hiermit bestätige(n) ich/wir die Kenntnisnahme des Hygieneschutzkonzeptes des FC Tremmersdorf/Speinshart (einzusehen auf der Webseite: www.fc-tremmersdorf-speinshart.de) und erkläre(n) hiermit, dass:

- mein/unser Kind
  - Vorname, Name: …….
  - Jugendmannschaft: …….
- ich/wir als Erziehungsberechtigter/e
- oder andere nahestehende Person(en)

keine typischen Symptome einer COVID-19 Infektion aufweisen (Husten, Fieber ab 38 Grad Celsius, Atemnot, Erkältungssymptome, Geruchs- und Geschmacksstörungen, etc.), sowie kein positiver COVID-19 Test vorliegt.

Ich/wir habe(n) dem Hygieneschutzkonzept entnommen, dass das Training auf freiwilliger Basis erfolgt und dass eventuelle falsche Angaben die Gesundheit anderer Trainingsteilnehmer und deren Angehörige gefährden können. Mein/Unser Kind darf somit am Trainingsbetrieb teilnehmen.

Mir/uns ist bewusst, dass trotz aller Maßnahmen, die im Rahmen des Hygieneschutzkonzeptes getroffen und umgesetzt werden, ein Restrisiko für eine COVID-19 Infektion bleibt.

Wir stimmen zu, dass die hier angegebenen Daten nur zum Zwecke der potentiellen Infektionsnachverfolgung gespeichert und an die zuständigen Behörden (Gesundheitsamt Neustadt a.d. Waldnaab) weitergegeben werden dürfen.

In solchen Fällen können wir Sie folgendermaßen kontaktieren:

E-Mail-Adresse: …….

Anschrift: …….

Telefon: …….

……, den …… ……
Ort *Datum* *Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)*

FC Tremmersdorf / Speinshart e.V --- Hauptstr. 3 --- 92676 Tremmersdorf
1. Vorstand: Bastian Dötsch --- 2. Vorstand: Andreas Wiesend
www.fc-tremmersdorf-speinshart.de --- fc-tremmersdorf@t-online.de