

## Bestätigung der Symptommfreiheit für KiSS-Ferienwochen

Ferienwoche	<input type="checkbox"/> Ferienwoche 1-2022 (01.08.-05.08.2022, 1.-3. Klasse) <input type="checkbox"/> Ferienwoche 2-2022 (08.08.-12.08.2022, 4.-7. Klasse)
-------------	--

Name des Kindes	
Erziehungsberechtigte Person	
Adresse Straße, Hausnummer PLZ, Stadt	
Telefonnummer(n)	
E-Mail-Adresse	

Mit der Unterschrift **bestätigen die Teilnehmenden und Erziehungsberechtigten**, dass sie beim Betreten der Sportstätte für die KiSS-Ferienwochen 2022 absolut **symptomfrei** sind.

Außerdem stimmen die Teilnehmenden zu, dass ihre **persönlichen Daten** zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen COVID-Infektion durch einen Vertreter des oben genannten Vereins genutzt und für das aktuelle Schuljahr gespeichert werden dürfen. Zudem sind sie bei einer möglichen COVID-Infektion verpflichtet, diese uns mitzuteilen.

Die Daten dürfen auf Anfrage ebenfalls an die zuständige Gesundheitsbehörde weitergegeben werden. Außerdem bestätigen die Erziehungsberechtigten, dass sie bzw. ihr Kind sich mit unseren Regeln und Maßnahmen vertraut gemacht haben und verpflichten sich zu deren Einhaltung. Dementsprechend sind sie sich auch über die möglichen Konsequenzen einer Teilnahme bewusst.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r