

ERKLÄRUNG ZUR TEILNAHME AN EINEM MUSEUMSPÄDAGOGISCHEN PROGRAMM



Liebe Eltern,

es ist uns ein Anliegen, für den bestmöglichen Schutz Ihres Kindes, anderer Teilnehmer und unseres Personals zu sorgen. Daher können nur Personen teilnehmen, die nach momentanem Kenntnisstand nicht infiziert sind. Wir bitten Sie daher, folgende Erklärung zu unterschreiben.

Gleichzeitig weisen wir darauf hin, dass eine Teilnahme auf eigene Gefahr erfolgt.

Vielen Dank für Ihr Verständnis und Ihre Mithilfe!

Kurs am (Datum): _____

Name des teilnehmenden Kindes: _____

Telefonnummer: _____

Emailadresse: _____

(Diese Daten werden nicht dauerhaft gespeichert oder an Dritte weitergegeben. Sie dienen lediglich zur Kontaktaufnahme, sollte im Nachhinein bekannt werden, dass es einen Corona-Fall im Kurs gegeben hat. Nach 14 Tagen wird dieser Bogen vernichtet.)

Hiermit versichere ich:

- ✓ **Mein/unsere Kind ist symptomfrei und fühlt sich gesund.**
- ✓ **Derzeit gibt es keine aktuellen Corona-Erkrankungen im familiären Umfeld.**
- ✓ **Mein/unsere Kind hatte in den letzten 14 Tagen keinen wissentlichen Kontakt zu einer mit dem Corona-Virus infizierten Person.**

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r