



## 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. Wir bitten Sie daher, folgende Erklärung zu unterschreiben. Gleichzeitig weisen wir darauf hin, dass eine Teilnahme auf eigene Gefahr erfolgt. Bitte schätzen Sie selbst ab, ob Sie die Kursteilnahme für Ihr Kind vertretbar halten (ggf. angesichts bestimmter Vorerkrankungen, die ein erhöhtes Risiko darstellen). Vielen Dank für Ihr Verständnis und Ihre Mithilfe!

Ihr Team des Kunst- und Kulturvermittlung /Museumspädagogik

Kontakt: [museumspaedagogik@murnau.de](mailto:museumspaedagogik@murnau.de) | [schlossmuseum@murnau.de](mailto:schlossmuseum@murnau.de) (Museumssekretariat)

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 4 Wochen wird dieser Bogen vernichtet. Falls wir jedoch Ihre Emailadresse in den Verteiler für unseren speziellen „Kinder- und Familien“-Newsletter aufnehmen sollen, kreuzen Sie hier bitte  JA an.)

### 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