

„Fragebogen Corona“

Liebe Gäste der Landessportschule Albstadt / Ruit,

aufgrund der aktuellen Situation mit der SARS-CoV-2 Pandemie möchten wir Sie bitten untenstehenden Fragenbogen vorab auszufüllen und diesen am Anreisetag beim Check-In vorzulegen. Die personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum Zweck der Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder Ortschaftsbehörde nach §§ 16, 25 IfSG erfasst. Die personenbezogenen Daten werden vier Wochen nach Erhebung gelöscht.

1. Personenbezogene Daten

Name, Vorname	
Geburtsdatum:	
Lehrgang:	

2. Vorliegende Nachweise

Bitte kreuzen Sie an, welche Aussage auf Sie zutrifft.

	Trifft zu	geprüft
1. Mir liegt ein negatives Schnelltestergebnis vor. Der Corona Schnelltest darf nicht länger als 24h zurückliegen. Oder Ich bin Schüler*in und asymptomatisch (Vorlage Schüler*innenausweis).		
2. Ich bin Covid-19 genesen. Nachweis über einen positives PCR-Testergebnis, das mindestens 28 Tage und höchstens 6 Monate alt ist.		
3. Ich bin vollständig geimpft. Nachweis mit Impfausweis oder ähnlichem Dokument, aus dem hervorgeht, dass die vollständige Impfung mindestens 14 Tage zurückliegt.		

Bitte halten Sie den jeweiligen Nachweis zur Vorlage bereit.

3. Kontaktrisiko-Evaluation:

Bitte beantworten Sie die untenstehende Frage mit „Ja“ oder „Nein“.

	Ja	Nein
1. Unterliegen Sie einer Absonderungspflicht im Zusammenhang mit dem Corona Virus?		
2. Weisen Sie die typischen Symptome einer Infektion mit dem Corona Virus, namentlich Atemnot, neu auftretender Husten, Fieber, Geruchs- oder Geschmacksverlust auf?		

Sollten Sie die Frage 1. und/oder 2. mit „Ja“ beantworten ist ein Aufenthalt der Landessportschule nicht möglich.

Hiermit bestätige ich _____ die Richtigkeit und
Vollständigkeit meiner Angaben. Vor- und Nachname

Unterschrift

Datum:

Verpflichtungserklärung:

Ich habe die Informationen zu den Regelungen an der Landessportschule erhalten und akzeptiert. Sollten während meines Aufenthalts an der Landessportschule Symptome wie Fieber, Geschmacks- und/oder Riechstörungen und/oder Husten auftreten, melde ich mich unverzüglich bei der Rezeption.

Unterschrift

Datum:

Einverständniserklärung bei Minderjährigen:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Informationen des Fragebogens Corona zur Kenntnis genommen habe und die Angaben meiner Tochter / meines Sohnes der Richtigkeit und Vollständigkeit entsprechen.

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

Ort, Datum: