

Schulkinder

Hiermit bestätige ich, als Erziehungsberechtigter von

_____, das mein Kind
regelmäßig an der Schultestung teilnimmt!

Ich erkläre, dass mein Kind bei Krankheitssymptomen und nach Kontakt mit infizierten Personen – insofern ich davon Kenntnis erlange – nicht am Sport teilnehmen wird. Sollte innerhalb von 2 Wochen nach der Teilnahme am Sport eine Infektion oder der Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt werden, werde ich den Verein darüber **unverzüglich** informieren. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass meine personenbezogenen Daten, sowie Informationen über Krankheitssymptome oder dem Kontakt zu einer infizierten Person zusätzlich zu der bisherigen Datenverarbeitung ausschließlich unter strengster Beachtung des Datenschutzes verwendet werden, um den Anforderungen des Infektionsschutzgesetzes sowie etwaiger einschlägiger aktueller Vorschriften Genüge zu tun.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Kindergartenkinder

Hiermit bestätige ich, als Erziehungsberechtigter von

_____, das mein Kind im
Kindergarten ist und ich vor Beginn des Trainings eine aktuelle
Testbescheinigung des Testzentrums (nicht älter als 24 Stunden)
vorlege!

Ich erkläre, dass mein Kind bei Krankheitssymptomen und nach Kontakt mit infizierten Personen – insofern ich davon Kenntnis erlange – nicht am Sport teilnehmen wird. Sollte innerhalb von 2 Wochen nach der Teilnahme am Sport eine Infektion oder der Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt werden, werde ich den Verein darüber **unverzüglich** informieren. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass meine personenbezogenen Daten, sowie Informationen über Krankheitssymptome oder dem Kontakt zu einer infizierten Person zusätzlich zu der bisherigen Datenverarbeitung ausschließlich unter strengster Beachtung des Datenschutzes verwendet werden, um den Anforderungen des Infektionsschutzgesetzes sowie etwaiger einschlägiger aktueller Vorschriften Genüge zu tun.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten