

Aktivspielplatz Steinenbronn



Postadresse:
Förderverein Aktivspielplatz Steinenbronn e.V. * Steinenbergweg 2 * 71144 Steinenbronn

Aufgrund der Corona-Verordnung dürfen Ihre Kinder den Aktivspielplatz Steinenbronn nur besuchen und an den Angeboten teilnehmen, wenn Sie als Erziehungsberechtigter uns die nachfolgenden Daten vollständig und zutreffend zur Verfügung stellen. Die Erhebung und Verarbeitung dieser Daten erfolgt ausschließlich zum Zwecke der Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder Ortspolizeibehörde nach §§ 16, 25 IfSG. Diese Daten sind von uns 4 Wochen nach Erhebung zu löschen. Die allgemeinen Bestimmungen über die Verarbeitung personenbezogener Daten bleiben unberührt.

Name, Vorname (Kind) _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Ort _____
Telefonnummer _____
Spielplatz betreten (Datum, Uhrzeit) _____
Spielplatz verlassen (Datum, Uhrzeit) _____

Außerdem:

Erklärung für den Besuch des offenen Betreuungsangebots am Aktivspielplatz Steinenbronn

Hiermit erkläre ich verbindlich, dass mein Kind:

Temperatur über $> 37,5^\circ$ hat ja _____ nein _____
Symptome einer Atemwegsinfektion hat ja _____ nein _____
In den letzten 14 Tagen Kontakt zu einem Verdachtsfall oder
einer mit SARS-CoV-2 infizierten Person hatte ja _____ nein _____

Sollte **eine** der **Fragen** mit „ja“ beantwortet werden, kann ein Besuch erst nach nochmaliger ausdrücklicher Genehmigung durch die Einrichtungsleitung des Aktivspielplatz Steinenbronn erfolgen. Es wird bestätigt, dass bei einer Änderung der Situation – insbesondere bei Fieber oder Krankheitssymptomen – unverzüglich, vor Betreten des Aktivspielplatzes der Betreuer informiert wird.

Des Weiteren wird versichert, dass ein Mund-Nasen-Schutz während des Besuchs mitgebracht wird, die Hände desinfiziert werden, der vorgegebene 1,5 m-Abstand eingehalten und eine persönliche Berührung – insbesondere Umarmungen, Hände-Schütteln etc. unterbleiben.

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen ja _____ nein _____
Ich hole mein Kind pünktlich um _____ Uhr ab

Steinenbronn, den _____ Unterschrift Erziehungsberechtigter _____