

Selbstauskunft Gesundheitsbestätigung*)

Name der Einrichtung	AWO Camp der Fantasie; Zeltplatz Am Berg, Ehingen-Erbstetten,
Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum	

O.g. Kind ist gegen Covid 19 geimpft und wir können den Impfnachweis bei Anreise vorlegen	<input type="radio"/>
O.g. Kind ist von Covid 19 genesen und kann den Nachweis bei Anreise vorlegen	<input type="radio"/>
O.g. Kind ist gesteste und kann einen Testnachweis, nicht älter als 48 Stunden bei der Anreise vorlegen	<input type="radio"/>

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass

- die oben genannte Person in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer infizierten Person hatte,
- die oben genannte Person sowie die im Hausstand lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, erhöhte Temperatur, Husten) aufweisen,
- die oben genannte Person sowie die im Hausstand lebenden Personen in keinem vom RKI ausgewiesenem Hochrisikogebiet (Zeitraum gemäß aktuell gültigen Verordnungen) waren
- die Einrichtung umgehend informiert wird, wenn die oben genannten Krankheitsanzeichen auftreten.

Datum	Unterschrift eines Elternteils/Personensorgeberechtigten

*) gemäß Hygieneplan des Eigentümers des Zeltplatzes, ForstBW (Landesforstverwaltung in Abstimmung mit dem Landesgesundheitsministerium und AWO Kreisverband Göppingen e.V., Jugendwerk, Rosenstr. 20, 73033 Göppingen