

Einverständniserklärung zur Teilnahme am Sommerlager während der Corona SARS-CoV-2 Pandemie

1. Mir ist bekannt, dass bei der Durchführung des Sommerlagers für mein Kind trotz aller Vorsichtsmaßnahmen ein Restrisiko besteht, sich mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu infizieren. Deshalb erfolgt die Teilnahme am Sommerlager ausschließlich auf eigene Verantwortung. Mir und meinem Kind wurden die Verhaltens- und Hygieneregeln erklärt. Ich habe diese zur Kenntnis genommen und mein Kind darüber aufgeklärt, die Regeln einzuhalten und die entsprechenden Anweisungen zu befolgen.
2. Ich bin einverstanden, dass meinem Kind im Falle von Erkältungssymptomen die Teilnahme an dem Sommerlager grundsätzlich untersagt ist.
3. Sollte innerhalb von zwei Wochen nach der Teilnahme am Sommerlager bei meinem Kind eine Infektion oder der Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt werden, werde ich den zuständigen Leiter meines Kindes darüber informieren.
4. Wir sind dazu verpflichtet, die Kontaktdaten aller Teilnehmer zu dokumentieren und diese gegebenenfalls nach Aufforderung der zuständigen Gesundheitsbehörde zu übermitteln, damit eine etwaig vorhandene Infektionskette nachvollzogen werden kann. Ich bin damit einverstanden, dass die Kontaktdaten zum Zwecke der Nachverfolgbarkeit der Infektionskette gespeichert und nach vier Wochen gelöscht werden.
5. Bei Abfahrt ins Sommerlager muss ein negativer Corona Test vorgewiesen werden (max. 24 Stunden alt). Ausgenommen hiervon sind bereits genesene oder geimpfte Personen. Selbsttest vor unseren Augen sind möglich, müssen aber selbst mitgebracht werden. Um die pünktliche Abfahrt zu gewähren müssen Selbsttester bereits 30min vorher am Treffpunkt sein.
6. Ich bin desweiteren damit einverstanden, dass mein Kind selbständig einen Schnelltest in Form eines Spucktests durchführt, falls es die Regelungen erfordern.

Kontaktdaten zur Dokumentation:

Namen: _____

Erziehungsberechtigte/r: _____

Anschrift: _____

Telefon Nr.: _____

Ich willige ein, dass mein Kind an dem Sommerlager 2021 der DPSG Marinus Rott am Inn unter den oben genannten Bedingungen teilnimmt.

Ort, Datum, Unterschrift aller Erziehungsberechtigter