

Tägliche Selbstauskunft für die Teilnahme

Veranstaltungstag Datum: _____

Name Kind (für jedes Kind einzeln auszufüllen)	
Wie hoch war die gemessene Körpertemperatur _____ / _____ gestern Abend / heute früh z.H	Hat das Kind Halskratzen, Halsschmerzen, Schnupfen oder Husten und oder in den letzten 5 Tagen Fieber (38 +) oder darüber geklagt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja,
Wo wurde gemessen <input type="checkbox"/> Ohr <input type="checkbox"/> Arm <input type="checkbox"/> sonstiges	Hat ein Mitglied im Haushalt Halskratzen, Halsschmerzen, Schnupfen oder Husten oder in letzten 5 Tagen Fieber (38 +) oder darüber geklagt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja wer
Befindet sich ein im Haushalt lebendes Mitglied aktuell in Quarantäne im Haushalt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Steht ein Befund über einen Coronaverdacht noch aus? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
War ein im Haushalt lebendes Mitglied innerhalb der letzten 14 Tage in einem sogenannten Corona Risikogebiet Italien, Iran, In China: Provinz Hubei (inkl. Stadt Wuhan), In Südkorea: Provinz Gyeongsangbuk-do (Nord-Gyeongsang) In Frankreich: Region Grand Est (diese Region enthält Elsass, ohne Lothringen und Champagne-Ardenne) In Österreich: Bundesland Tirol In Spanien: Madrid <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein wenn ja, wo:	
Wir erteilen dem Wildpark Akademie-Team die Erlaubnis, beim abgegebenen Kind, die Körpertemperatur mittels eines elektronischen Thermometers im Ohr zu messen (Anmerkung: Nichterlaubnis führt zum Ausschluss aus der Betreuung) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Ich erkläre, die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben. Falls sich nach dem Ausfüllen des Bogens Veränderungen ergeben, teile ich dies dem Veranstalter mit.

Datum

Ort

Unterschrift Erziehungsberechtig