

Persönliche Erklärung der Teilnehmer, Betreuer, Helfer vor Vollendung des 18. Lebensjahres:

für den Zooparklauf am 12.09.2020 in Erfurt

Bitte leserlich ausfüllen!

Vorname:	
Name:	
Telefonnummer:	

Ich versichere,

- mich nicht in behördlicher Quarantäne in Zusammenhang mit SARS-CoV-2 zu befinden
- innerhalb der letzten 14 Tage keinen Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2-Fall gehabt zu haben
- keine Symptome einer Covid-19-Erkrankung oder einer Erkältungskrankheit aufzuweisen.

Im Falle der Änderung am / bis zum Veranstaltungstag werde ich die Veranstaltung nicht besuchen. Über das gültige Infektionsschutzkonzept für den Zooparklauf am 12.09.2020 bin ich informiert und erkenne dieses an. Eine Mund-Nasen-Bedeckung werde ich mitbringen.

Wir als Eltern bestätigen oben gemachte Angaben und stimmen der Teilnahme unseres Sohnes / unserer Tochter an der Veranstaltung zu.

Datum

NAME/N des/der Personensorgeberechtigten

Unterschrift/en des/der Personensorgeberechtigten