

GSV Hemmingen Abteilung Turnen Kontaktrisiko-Evaluationsbogen



Gruppe _____

Vor- und Nachname
Turnerin/Turner _____

Datum _____

Uhrzeit Beginn: _____ Ende: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass bei meinem Sohn/meiner Tochter keine Symptome einer Atemwegserkrankung oder erhöhter Temperatur bestehen. Es bestand für über 2 Wochen kein wissentlicher Kontakt zu einer coronainfizierten Person.

Nach Ende der Trainingsstunde trage ich Sorge, dass mein Sohn/meine Tochter das Gelände der Sporthalle unverzüglich und unter Einhaltung des Mindestabstands verlässt.

Sofern mein Sohn/meine Tochter die erforderlichen Hygienevorschriften und Mindestabstandsregelungen vorsätzlich mutwillig verletzt, werde ich von den Trainern hiervon telefonisch in Kenntnis gesetzt und meinen Sohn/meine Tochter unverzüglich vom Training abholen.

Unterschrift: _____