

Aufgrund der aktuellen Situation mit der SARS-CoV-2 Pandemie möchten wir Sie bitten, untenstehenden Fragenbogen vorab auszufüllen und diesen am Anreisetag beim Check-In vorzulegen. Die personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum Zweck der Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder der Ortspolizeibehörde nach §§ 16, 25 IfSG erfasst. Die personenbezogenen Daten werden vier Wochen nach Erhebung gelöscht.

**Personenbezogene Daten**

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Lehrgang	
Kontakt Daten Adresse, Tel. oder E-Mail	

**Bitte beantworten Sie die untenstehende Frage mit „Ja“ oder „Nein“.**

	Ja	Nein
Stehen oder standen Sie zu einer mit SARS-CoV-2 infizierten Person in Kontakt und seit dem letzten Kontakt sind noch keine 14 Tage vergangen?		
Weisen Sie Symptome eines Atemwegsinfekts oder erhöhte Temperatur auf?		

Sollten Sie eine dieser Fragen mit „Ja“ beantworten, ist ein Aufenthalt am Leistungszentrum nicht möglich.

**Covid-Schnelltest:**

Durchgeführt von:	
Datum:	
Ergebnis:	<input type="radio"/> Positiv <input type="radio"/> Negativ

Bei einem positiven Testergebnis, ist ein Aufenthalt am Leistungszentrum nicht möglich.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum

**Verpflichtungserklärung:**

Sollten während meines Aufenthalts Symptome wie Fieber, Geschmacks- und/oder Riechstörungen und/oder Husten auftreten, melde ich mich unverzüglich bei der Lehrgangleitung.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum

**Einverständniserklärung bei Minderjährigen:**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Informationen des Fragenbogen Corona zur Kenntnis genommen habe und die Angaben meiner Tochter / meines Sohnes der Richtigkeit und Vollständigkeit entsprechen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten