



Dracheninsel e.V.

Dracheninsel e.V. - Aktivspielplatz Hallschlag - Rostocker Str.9 - 70376 Stuttgart - Tel.: 0711/544323 - www.aki-hallschlag.de

Gesundheitserklärung für den AKI-Besuch

ERKLÄRUNG:

Datum: _____

Elternteil	
Vorname	Familienname
1	

Kind	
Vorname	Familienname (falls abweichend)
1	

Straße, Nr.	
e-mail	
Telefon	

Hiermit bestätige ich ausdrücklich, bis auf Widerruf, dass

- mein Kind aktuell keine Krankheitssymptome hat, die auf eine Covid-19-Erkrankung hinweisen (z.B. Fieber, Husten, Halsschmerzen, Geschmacksverlust)
- es **in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer infizierten Person** hatte bzw. in einem Risikogebiet war und sich auch nicht in einer angeordneten Quarantäne befindet
- ich **sofort** die MitarbeiterInnen des AKI Hallschlag darüber informieren werde, wenn es in den nächsten 14 Tagen seit dem letzten Besuch positiv getestet wird
- es mir bewusst ist, dass der Besuch meines Kindes von den AKI-BetreuerInnen abgelehnt werden kann, wenn es Krankheitssymptome aufweist
- ich weiß, dass eine Infektion beim Besuch des AKIs nicht völlig ausgeschlossen werden kann

Der Aufenthalt beim AKI ist nur draußen und mit Maske erlaubt. Bitte auf angemessene Kleidung achten und dem Kind eine Maske mitgeben.

Unterschrift Elternteil

Wir danken Ihnen sehr für Ihr Verständnis und Ihre Unterstützung! 😊