



KARATESCHULE IMERI

An alle Eltern und Gäste

Verpflichtende Selbsterklärung für alle Karatekas, Eltern und Gäste, die unsere Einrichtungen betreten möchten.

Gehören Sie möglicherweise zu einer COVID-19 (Coronavirus) Risiko Gruppe?

Bitte beantworten Sie die nachfolgenden Fragen mit „Ja“ oder „Nein“.

	Ja	Nein
Waren Sie in den letzten 14 Tagen in einem COVID-19 (Coronavirus) Risikogebiet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit Menschen, die dort waren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit Menschen, die eine bestätigte Coronavirus-Infektion haben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie grippeähnliche Symptome (Fieber, Husten, Atemwegbeschwerden)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Meldepflicht

Sowohl der Verdacht einer Erkrankung als auch das Auftreten von COVID-19-Fällen sind dem Betreiber bzw. dem Trainer unverzüglich zu melden.

Bei Krankheitszeichen (z.B. Fieber, trockenem Husten, Atemproblemen, Verlust des Geschmacks-/Geruchsinns, Halsschmerzen, Gliederschmerzen) – auch bei geringen Infekt-/Erkältungssymptomen – ist der Zugang zum Dojo nicht erlaubt.

- Bis zum zugewiesenen Platz ist der Mund- Nasenschutz anzulegen. Am jeweils zugewiesenen Platz kann der Mund- Nasenschutz abgelegt werden.
- Grundsätzlich ist ein Mindestabstand von 1,50 Metern einzuhalten.
- Berührungen mit den Händen im Gesicht, insbesondere an den Schleimhäuten (Mund, Augen, Nase), sind zu vermeiden.
- Berührungen, Umarmungen und Händeschütteln sind zu unterlassen.

Bitte vervollständigen Sie die folgenden Angaben in Druckbuchstaben:

Name: _____

Vorname: _____

Telefon Nr.: _____

zugewiesener Platz

Platz Nr.

Nr.	Nr.	Personenzahl

Hiermit bestätige ich, dass ich alle o.g. Fragen gelesen, verstanden und wahrheitsgemäß ausgefüllt habe.

Wangen Datum: _____

Unterschrift: