

**Gesundheitsbestätigung für den Besuch von
(regelmäßigen) Angeboten in Gruppen und Kreisen
in den Räumen der Ev. Kirchengemeinde Plattenhardt**

Name der besuchten Gruppe / des Kreises der Kirchengemeinde	
Name, Vorname des/der Teilnehmenden	
Geburtsdatum	
bei Minderjährigen (Mobil)Tel. der Eltern:	

Hiermit wird bestätigt, dass die oben genannte Person

- in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer infizierten Person hatte,
- sowie die im Hausstand lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, erhöhte Temperatur, Husten) aufweisen,
- die Gruppenleitung, bzw. die Kirchengemeinde umgehend informiert, wenn die oben genannten Krankheitsanzeichen auftreten,
- sofern sie nicht alleine nach Hause gehen darf, bei Auftreten von Krankheitsanzeichen während der Betreuung umgehend abgeholt wird.

Hinweis: Auch bei Personen, die beruflich mit Covid-19-Patienten Kontakt haben, kommt es ausschließlich darauf an, dass sie frei von Symptomen der Krankheit Covid-19 sind.

Die Daten werden von der Gruppenleitung/Kirchengemeinde nur für den Fall der Benachrichtigung im Infektionsfall verwendet und unter Einhaltung der Datenschutzregeln verwahrt. Sie werden **nicht** elektronisch gespeichert und nach Wegfall des Verwendungszwecks umgehend und vollständig vernichtet.

Mit der Abgabe dieser Erklärung wird auch das Einverständnis zu dieser Datenerhebung erklärt. Die schriftliche Erklärung ist Voraussetzung für die Teilnahme an Gruppenangeboten in den Räumen der Ev. Kirchengemeinde Plattenhardt.

Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)