|  |
| --- |
| DRK-Landesverband Hessen e.V. Abraham-Lincoln-Str.7 65189 Wiesbaden |

An die Eltern der Teilnehmer/Innen

der JRK-Gruppenstunde in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- JRK Gruppe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -

\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_

**Einverständniserklärung zur Teilnahme an der JRK-Gruppenstunde**  
**unter den Rahmenbedingungen der SARS-CoV2 (Corona) - Pandemie**

Die Einverständniserklärung muss ausgefüllt und unterschrieben (spätestens) zur ersten Gruppenstunde vorliegen!   
Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass vorsätzliche Falschangaben zu den Gesundheitsfragen oder die Verletzung der Informationspflicht bei nachgewiesener Erkrankung an Corona (Covid-19) innerhalb von 14 Tagen nach der Gruppenstunde   
straf- und zivilrechtliche Folgen haben können.

Ich, Frau/Herr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

wohnhaft in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

bestätige, dass mein\*e Sohn/Tochter\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

geboren am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, an der Gruppenstunde in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ unter den Rahmenbedingungen der Corona-Pandemie teilnehmen darf.

Mir ist bekannt, dass mein Kind nicht an der Gruppenstunde teilnehmen darf, wenn es

* mit dem neuen Corona-Virus infiziert ist,
* Kontakt zu Infizierten oder infektionsverdächtigen Personen innerhalb der letzten 14 Tage hatte
* sich aktuell in Quarantäne befindet oder
* innerhalb der letzten 14 Tage in einem vom Robert-Koch-Institut festgelegtem Risikogebiet war.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass keiner der oben genannten Punkte zutrifft.

Ich versichere, dass mein Kind nur an der Gruppenstunde teilnimmt, wenn es keine Erkrankungszeichen oder unspezifische Begleitsymptome (Husten, Fieber, Kopf- oder Gliederschmerzen, Geschmacks-/Geruchsverlust) hat.

Ich versichere weiterhin, dass ich mein Kind über die bekannten Abstands- und Hygieneregeln (AHA-Regeln) aufgeklärt und zur Einhaltung ermahnt habe.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person

Wir freuen uns Euch bald wiederzusehen!

Name Gruppenleitung

Weitere Informationen zum Datenschutz entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung auf unserer Homepage (https://www.drk-hessen.de/service/impressum/datenschutzerklaerung.html)