

Verbindliche Erklärung zur Erreichbarkeit und zum Gesundheitszustand einrichtungsfremder Personen
gemäß § 7 Abs. 4 ThürSARS-CoV-2-KiJuSSp-VO

Einrichtung/Kindertagespflege

| | |
|---|--|
| Name und Anschrift der Einrichtung/ Kindertagespflege: | |
|---|--|

Erreichbarkeit der einrichtungsfremden Person

| | | |
|-------------------|--|--|
| Name, Vorname: | | |
| Wohnanschrift: | | |
| Telefonnummer(n): | | |

Erklärung zum Gesundheitszustand

- Hiermit wird bestätigt, dass ich
- keine erkennbaren Symptome einer Covid-19-Erkrankung, insbesondere eines akuten Verlustes des Geschmacks- oder Geruchssinns, Atemnot oder Fieber im Zusammenhang mit neu aufgetretenem Husten aufweise,
 - nicht in direktem Kontakt zu einer nachweislich mit dem Virus SARS-CoV-2 infizierten Person stehe oder seit dem letzten Kontakt mit einer mit dem Virus SARS-CoV-2 infizierten Person 14 Tage vergangen sind.

Datenschutzhinweis

Im Falle einer notwendigen Kontaktnachverfolgung werden die Daten an das zuständige Gesundheitsamt weiter gegeben¹.

Ort/Datum

Unterschrift der einrichtungsfremden Person

¹ Umgang mit Ihren Daten: - 4 Wochen Aufbewahrung
- Schutz vor unberechtigter Kenntnisnahme
- Nutzung ausschließlich für infektionsschutzrechtlichen Zwecke
- Übermittlung an zuständige Gesundheitsamt (nur bei Aufforderung durch das Gesundheitsamt!)
- datenschutzgerechte Vernichtung unverzüglich nach Ablauf der 4-Wochen-Frist