

Selbstauskunft zur Gefährdungsbeurteilung eines Infektionsrisikos

Angabe Ihrer Personalien:

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Stadt: _____

Liebe Eltern,

um uns und alle anderen Personen, die sich in unserem Familienzentrum aufhalten zu schützen, bitten wir Sie die nachfolgenden Fragen zu beantworten:

a) *Haben Sie, oder Ihr/e Kind/er oder Ihr/e Partner/in Krankheitssymptome, wie zum Beispiel Fieber, Husten, Atemnot, Kurzatmigkeit, Halsschmerzen, Niesen, Schnupfen, Muskel- / Gelenkschmerzen?*

Ja Nein

b) *Hatten Sie oder Ihr/e Kind/er oder Ihr/e Partner/in innerhalb der letzten 14 Tage persönlichen Kontakt mit einer Corona-infizierten Person?*

Ja Nein

c) *Hatten Sie oder Ihr/e Kind/er oder Ihr/e Partner/in innerhalb der letzten 14 Tage haushaltsähnlichen Kontakt zu einer Person aus einem Risikogebiet?*

Ja Nein

d) *Haben Sie oder Ihr/e Kind/er oder Ihr/e Partner/in sich innerhalb der letzten 14 Tage mehr als 72 Stunden im Ausland aufgehalten?*

Ja Nein

Wenn „ja“ in welchem Land?

Ort: Garbsen

Datum:

Unterschrift:

Erklärung zum Datenschutz:

Die erhobenen Angaben zu Ihren Personalien, etwaigen Krankheitssymptomen, persönlichen Kontakten zu Corona-infizierten Personen und Auslandsaufenthalten in den letzten 14 Tagen werden lediglich zum Zweck der Gefährdungsbeurteilung im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie erhoben. Die Daten werden ausschließlich in dieser Kita und ausschließlich in Papierform aufbewahrt. Eine elektronische Speicherung erfolgt nicht. Ihre Daten werden spätestens nach vier Wochen vernichtet.