

# Teilnahme an Angeboten und Besuch auf der Jugendfarm Filderstadt im Rahmen des Infektionsschutzkonzepts



Name der\*s Teilnehmenden: \_\_\_\_\_

Name der\*s Unterweisenden: \_\_\_\_\_

Datum der durchgeführten Unterweisung: \_\_\_\_\_

## Es gelten folgende Regeln:

- Einhaltung der **AHA – Regeln**: Abstand halten, Husten-Niesen-Etikette beachten und Hände waschen, Maske tragen wo angewiesen.
- Verwendung **einer medizinischen Mund-Nasen-Bedeckung**. Eine entsprechende Maske bringe ich mit.
- Einhaltung der **Abstandspflicht** von mindestens 1,5 Metern zu den Betreuer\*innen.
- **Speisen und Getränke** dürfen nicht geteilt werden.
- Bei akuten Krankheitssymptomen und/oder bei Kontakt zu Corona-positiven Personen darf die Jugendfarm **NICHT besucht werden**.

## Bitte ankreuzen!

- Ich bin mit den geltenden Regeln einverstanden, habe sie verstanden und mit meinen Kindern/Eltern besprochen.

Mir ist bekannt, dass Verstöße gegen die CoronaSchVO seitens der zuständigen Behörden als Ordnungswidrigkeiten geahndet und mit Bußgeldzahlungen gegen die Jugendfarm und auch gegen eine Individualperson geahndet werden können.

- Ich bin mit der Datenspeicherung zur Rückverfolgung/Unterbrechung von Infektionsketten einverstanden: Es werden täglich Listen über die anwesenden Personen und deren Anwesenheitszeiten geführt.

Unterschrift der\*s Teilnehmenden: \_\_\_\_\_

Unterschrift Sorgeberechtigte\*r: \_\_\_\_\_

Kontaktdaten (Name, Adresse, Telefon):

---

---

---

---