



STOP Corona im



DATENERFASSUNG für den Fall der Infektionskettenverfolgung / Gesundheitsbestätigung

Besuch im Kitupiland Leipzig am

Name des Kindes / der Kinder

Erziehungsberechtigte(r)

Anschrift

Kontakt Telefonnummer

Einverständniserklärung zur Erhebung personenbezogener Daten / Bestätigung Gesundheit

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass das/die o. g. Kind/-er sowie die im Hausstan lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z. B. erhöhte Temperatur, Halsschmerzen, Husten, Schnupfen, Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, Durchfall) aufweisen (vgl. Allgemeinverfügung zur Regelung des Betriebes von Einrichtungen der Kindertagesbetreuung und von Schulen im Zusammenhang mit der Bekämpfung der SARS-CoV-2-Pandemie Punkt 5.5).

Klarstellender Hinweis: Auch bei Personen, die beruflich mit Covid-19-Patienten Kontakt haben, kommt es ausschließlich auf die persönliche Freiheit von Symptomen der Krankheit Covid-19 an.

Hinweis zum Datenschutz

Wir sind während der aktuellen Corona Pandemie zur Datenerhebung von Kontaktdaten und Aufenthaltszeitpunkten verpflichtet. Diese Daten dienen ausschließlich den zuständigen Behörden im Bedarfsfall der Kontaktpersonennachverfolgung. Mit der Unterschrift erklären Sie sich mit deren Erhebung einverstanden. Die Daten sind durch uns vier Wochen aufzubewahren und werden anschließend vernichtet.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)