



TURN- UND SPORTVEREIN LENGFELD 1876 e. V.

Mitglied des Bayerischen Landessportverbandes München

Fußball – Tischtennis – Breitensport – Leichtathletik – Volleyball – Tennis – Judo – Kegeln
Fasnachtsgesellschaft – Handball – Schach – Fitness – Cricket



Kontaktdaten des teilnehmenden Kindes (zur Abgabe beim ersten Training)

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Notfallnummer des Erziehungsberechtigten:

Fragen zu Covid-19

Bitte beantworten Sie folgende Fragen vollständig und wahrheitsgemäß:

1.	Hatte das Kind in den letzten zwei Wochen einen Aufenthalt in den nach RKI definierten Risikogebieten?	<input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein
2.	Hatte es in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer Person, die an Covid-19 erkrankt ist?	<input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein
3.	Sind bei dem Kind coronaspezifische Krankheitszeichen (z. B. Fieber, trockener Husten, Atemprobleme, Verlust Geschmacks-/Geruchssinn, Hals-, Gliederschmerzen, Übelkeit/Erbrechen, Durchfall) aufgetreten?	<input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

TSV Lengfeld 1876 e. V.



Mit meiner (jeweiligen) Unterschrift bestätige ich, dass mein Kind in den vergangenen 14 Tagen weder Symptome einer Covid-19-Erkrankung aufgewiesen hat noch - meiner Kenntnis nach - Kontakt mit Personen mit einer solchen Erkrankung hatte.

Name eines Erziehungsberechtigten

Telefonnummer

Adresse

Kind

Name

Vorname

Datum	Name	Vorname	Abteilung	Gruppe	Unterschrift

Ohne diese Zusicherung kann Ihr Kind nicht am Sport-/Trainingsbetrieb teilnehmen.

Erforderlich für Kinder/Jugendliche jünger als 16 Jahre