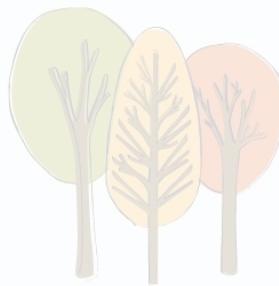


# CHECK IN FORMULAR

KINDERFERIENWOCHE 23. BIS 27. AUGUST 2021



## Hiermit wird bestätigt, dass

(Name, Vorname Kind) \_\_\_\_\_

(Anschrift) \_\_\_\_\_

(Telefonnummer) \_\_\_\_\_

- in den letzten 14 Tagen kein Hochinzidenzgebiet oder Virusvariantengebiet besucht hat
- keine grippeähnlichen Symptome (Fieber, Atembeschwerden oder Husten) aufweist
- nicht in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer Person hatte, die an dem Corona-Virus erkrankt ist/ war
- innerhalb der vergangenen 14 Tage keinen Kontakt zu einer Person hatte, die sich in Quarantäne befindet oder befunden hat (Ausgenommen sind Personen, für die ein negatives Corona-Testergebnis vorliegt)

Außerdem wird bestätigt,

- das Hygienekonzept für die Kinderferienwoche (einsehbar unter [www.ej-ansbachstadt.de/hygiene](http://www.ej-ansbachstadt.de/hygiene)) zur Kenntnis genommen zu haben
- dass falls eine Infektion während der Kinderferienwoche oder bis 14 Tage danach, eintritt, diese der Gesamtleitung der Kinderferienwoche gemeldet wird
- in die Verarbeitung der Daten gem. Art. 9 Abs. 1 und Abs. 2a DSGVO durch die Ev. Jugend Ansbach einzuwilligen. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Informationen zum Datenschutz ([www.ej-ansbachstadt.de/datenschutzerklaerung](http://www.ej-ansbachstadt.de/datenschutzerklaerung)) habe ich zur Kenntnis genommen.

---

Ort, Datum

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

