

# Corona Virus – COVID-19 – Selbstauskunft

Aufgrund der aktuellen, dynamischen Lage rund um das Ausbruchsgeschehen des COVID-19-Virus, muss nachfolgende Selbstauskunft wahrheitsgemäß ausgefüllt werden. Diese ist dem MSC Dohren vorzulegen.

## Persönliche Daten:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass ich

- frei von Symptomen, wie zum Beispiel Atemwegserkrankung, Halsschmerzen, Husten, Geschmacks- Geruchsstörung, Fieber bin.
- die Hygieneregeln und den Mindestabstand von 2 Metern einhalte.
- auf den ausgewiesenen Bereichen des MSC Dohren eine FFP 2 Maske oder eine medizinische Maske tragen werde.
- damit einverstanden bin, dass die Daten dem Gesundheitsamt im Rahmen einer Infektionskettennachverfolgung weitergegeben werden dürfen.
- das Hygienekonzept gelesen habe und es akzeptieren werde.

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift**  
(Teilnehmer/in, Erziehungsberechtigte/r)