

**Zustimmung Kinder- und Jugendtraining
durch mindestens einen gesetzlichen Vertreter**

Kind/Jugendlicher:
Name, Vorname

Hiermit bestätigen wir das,

- wir uns mit dem Hygienekonzept des TSV Kraftisried vertraut gemacht und dieses verstanden haben
- unser Kind/Jugendlicher am Sport / Training teilnehmen darf
- unser Kind alle aufgeführten Voraussetzungen für die Teilnahme erfüllt und wir dies vor jeder Teilnahme prüfen
- der TSV Kraftisried keine Haftung übernimmt, sollte das Kind krank zum Sport / Training geschickt werden
- unser Kind/Jugendlicher am Trainingstag und seit mindestens 5 Tagen **keine** Krankheitszeichen hat / hatte.

Wie z.B.:

- Fieber (> 38°C)
- Trockener Husten
- Halsschmerzen
- Atemprobleme
- Verlust Geschmacks- / Geruchssinn
- Übelkeit / Erbrechen / Durchfall
- in den letzten 14 Tagen **keinen** wissentlichen ungeschützten Kontakt mit einer anderen positiv auf das neuartige Corona-Virus (SARS-CoV-2) getesteten Person hatte.

Hiermit bestätige ich, dass die oben aufgeführten Angaben wahr und richtig sind. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben erhebliche Auswirkungen auf die öffentliche Gesundheitssituation haben können.

Gesetzlicher Vertreter:
Name, Vorname

Unterschrift:
Ort, Datum, Unterschrift