

## SF Föching e.V. - Sparte Ski-Alpin



### Einverständnis- und Zusicherungserklärung bzgl. Hygienekonzept

Hiermit stimme/n ich/wir zu, dass unsere Tochter/ unser Sohn

\_\_\_\_\_  
Vorname & Nachname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

am Training der SF Föching e.V. - Sparte Ski Alpin ab dem 01.11.2020 teilnehmen darf.

- Die geltenden Regeln bzgl. Hygienekonzept zum Trainingsbetrieb seitens der Sparte Ski Alpin habe/n ich/wir erhalten und zur Kenntnis genommen.
- Ich/wir habe/n die Regeln & Hygieneregeln unserem Kind erklärt, diese wurden besprochen und verstanden.
- Ich/wir haben zur Kenntnis genommen, dass eine Trainingsteilnahme mit Krankheitssymptomen oder bei Kontaktrisiko nicht gestattet ist. Vor JEDER Trainingsteilnahme wird beigefügter Fragebogen (Seite 2) überprüft.
- Bei einem positiven Test auf das COVID-19 Virus im eigenen Haushalt informiere/n ich/wir unverzüglich die Trainer/Übungsleiter, sofern eine Teilnahme am Training innerhalb der letzten 14 Tage stattgefunden hat und unsere Tochter/ unser Sohn nimmt zunächst nicht am Trainingsbetrieb teil. Eine Wiederaufnahme des Trainings kann erst nach erfolgter Abstimmung mit den Spartenleitern Ski erfolgen.
- Sollte bei unserer Tochter/ unserem Sohn während des Trainings Symptome einer Erkältungskrankheit auftreten, so ist der Trainer/Übungsleiter befugt, das Kind sofort vom Training nach Hause zu schicken bzw. abholen zu lassen. Wir Eltern werden hierüber telefonisch informiert (bitte unbedingt aktuelle Mobil-Nummer unten angeben.)
- Ich/wir versichere/n mich/uns regelmäßig über aktuelle Änderungen unter z.B. [www.rki.de](http://www.rki.de), [www.landkreis-miesbach.de/Coronavirus](http://www.landkreis-miesbach.de/Coronavirus), [www.bzga.de](http://www.bzga.de) oder [www.lgl.bayern.de](http://www.lgl.bayern.de) zu informieren.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigte,

.....  
Name bitte auch in Druckschrift

Aktuelle Mobil-Nummer: \_\_\_\_\_

# Fragebogen COVID-19 – Sparte Ski Alpin



## 1. Kontaktrisiko-Evaluation

- a. Hatten Sie Kontakt zu einer nachweislich mit COVID-19 infizierten Person innerhalb der letzten 14 Tage?
- b. Besteht aktuell die Anordnung einer behördlichen Quarantäne mit COVID-19?
- c. Sind Sie Reiserückkehrer (in den letzten 14 Tagen) aus einem von den Behörden/ RKI erklärten Risikogebiet?

## 2. Symptom-Evaluation

Bitte beantworten Sie die Fragen zu Ihrer aktuellen klinischen Symptomatik! (Bitte berücksichtigen Sie den Zeitraum der letzten 14-Tage)

Bestehen aktuell bzw. bestanden in den vergangenen 14 Tagen folgende Symptome?

- a. Fieber/ erhöhte Temperatur
- b. Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen
- c. (Trockener) Husten
- d. Atemnot (Dyspnoe)
- e. Geschmacks- und oder Geruchsstörungen
- f. Halsschmerzen
- g. Schnupfen (Rhinitis)
- h. Übermäßiges Kältegefühl
- i. Durchfall (Diarrhoe)

**Die Symptome von Covid-19 sind eher unspezifisch und können auch u.a. bei einer Grippe auftreten. Dennoch muss auch bei einem milden Verlauf bzw. Anzeichen eines dieser Symptome auf die Teilnahme am Trainingsbetrieb verzichtet werden. Ggf. sollten die örtlichen Anlaufstellen kontaktiert werden (Gesundheitsämter, hausärztliche Praxen etc.).**

**Sollte einer der Fragen auf dieser Seite mit „JA“ beantwortet werden, muss vorerst auf die Teilnahme am Trainingsbetrieb verzichtet werden und bei Teilnahme an einer Veranstaltung der Sparte Ski Alpin innerhalb der letzten 14 Tage bzw. einer Neuaufnahme des Trainings nach überstandener COVID 19 Erkrankung eine Rücksprache mit dem Spartenleiter Ski Alpin erfolgen.**