



**Gesundheitsbestätigung  
zur Teilnahme am Ferienprogramm des stja**

Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum	

- Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass
- das oben genannte Kind in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer infizierten Person hatte,
  - sich in den letzten 14 Tagen nicht in einem Virusvariantengebiet aufgehalten hat,
  - sich in den letzten 5 Tagen nicht in einem Hochinzidenzgebiet aufgehalten hat,
  - das oben genannte Kind sowie die im Hausstand lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, erhöhte Temperatur, Husten) aufweisen,
  - die Einrichtung umgehend informiert wird, wenn die oben genannten Krankheitsanzeichen auftreten,
  - das oben genannte Kind bei Auftreten von Krankheitsanzeichen während der Betreuung umgehend abgeholt wird.

Datum	Unterschrift eines Elternteils/Erziehungsberechtigten

Bitte bringen Sie das Kind am ersten Tag mit einem aktuellen, negativen Schnelltest zum Ferienangebot. Falls ihr Kind genesen (oder geimpft) ist, bitte den entsprechenden Nachweis mitbringen.

Andernfalls können die Kinder auch vor Ort durch uns beaufsichtigt einen Schnelltest durchführen. Hierzu können die Kinder einen Schnelltest von zuhause mitbringen, uns stehen aber auch einige Tests im KJH Grötzingen zur Verfügung. Der Zugang zum Ferienangebot ist in diesem Fall erst nach Ablauf der 15 Minuten Wartezeit möglich – wir bitten, dies mit einzukalkulieren.

Sie können diesen Test vor Ort entweder selbst durchführen oder uns die umseitige Erlaubnis ausfüllen, sodass wir den Test auch ohne Ihre Aufsicht mit Ihrem Kind durchführen können.



Einwilligung zur Vornahme des Coronavirus SARS-VoV-2 Antigen-Schnelltests bei Minderjährigen als Zugangsvoraussetzung zu mehrtägigen Ferienangeboten im KJH Grötzingen:

Ferienmaßnahme:

.....*Herbstferien 2021, „Spürnase & Co“*.....

Hiermit willige(n) ich/wir, (Namen, Geburtsdatum)

.....  
.....

als Personensorgeberechtigte(r)

des/der Minderjährigen (Name, Geburtsdatum)

.....  
.....

den zur Durchführung der für den Coronavirus Schnelltest bei dem/der/den vorgenannten Minderjährigen erforderlichen medizinischen Maßnahmen (insbesondere der Entnahme von Abstrichen im Nasen-Rachenraum) ein.

....., den .....

.....  
(Personensorgeberechtigte)