



TSV Meitingen 1925 e.V.

Fragebogen für Kinder und Jugendliche SARS-COV-2 Risiko – Kontaktrisiko und Symptom-Evaluation

Training in der Abteilung: _____

am _____

Name, Vorname: _____

Telefon: _____

oder

E-Mail: _____

Trainingsgruppe _____

Bitte beantworte die Fragen zur Einschätzung des Kontaktrisikos mit SARS-CoV-2		
Hattest Du Kontakt zu bestätigten SARS-CoV-2 Fällen innerhalb der letzten 14 Tage?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Liegt in Deinem Haushalt eines der bekannten SARS-CoV-2 Symptome vor?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Sollte eine der Fragen mit „JA“ beantwortet werden, ist die Teilnahme am Training nicht möglich und muss medizinisch abgeklärt werden! (Gilt für Sportler und Trainer).

Ausgeschlossen vom Training sind folgende Personengruppen: Personen mit unspezifischen Allgemeinsymptomen und respiratorischen Symptomen jeder Schwere

Unterschrift Teilnehmer / Erziehungsberechtigter

Unterschrift Übungsleiter