



Dokumentation Gesundheitszustand (Minderjährige)

Name, Vorname _____
(Erziehungsberechtigte/r)

Name, Vorname _____
(Kind)

Telefon/Mobil _____

E-Mail _____

Hiermit bestätige ich für meine Person, meinen Sohn/meine Tochter:

- Mein Sohn/meine Tochter ist eine geimpfte Person mit Impfausweis im Sinne §2, Nr. 3 SchAusnahmV. Eine Kopie vom Impfausweis wird vorgelegt
- Mein Sohn/meine Tochter ist eine genesene Person mit Genesenausweis im Sinne §2, Nr. 5 SchAusnahmV. Eine Kopie vom Genesenausweis wird vorgelegt.

ODER

- Ich habe für meinen Sohn/meine Tochter einen negativen Coronabescheid (nicht älter als 60 Stunden) vorgelegt
- Ich habe an meinem Sohn/meiner Tochter einen für Laien zugelassenen Corona-Selbsttest unter Aufsicht durchgeführt. Das Testergebnis ist negativ.
- Mein Sohn/meine Tochter hat das 6. Lebensjahr noch nicht vollendet und weist, wie auch alle Familienangehörigen, keinerlei Corona-Symptome auf.

Eventuell vorgelegte Kopien der Ausweise und Testbelege verbleiben bei der Dokumentation der Trainings- / Übungseinheit.

____ . ____ .2021

(Datum)

Unterschrift Teilnehmer

Unterschrift Trainer