



Fragebogen SARS-Cov-2 Risiko

Datum:

Personenbezogene Daten

	1. Person (Kind)	2. Person (Elternteil oder 2. Kind)
Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Geburtsdatum:	_____	_____
Adresse:	_____	_____
	_____	_____
Telefon:	_____	_____
Mobil:	_____	_____

	1. Person		2. Person	
	Ja	Nein	Ja	Nein
1. Allgemein				
Ist die Corona-App auf ihrem Smartphone installiert?				
2. Kontaktrisiko-Evaluation				
Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten SARS-Cov-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tage?				
Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV2? Wenn ja, bitte Datum des Ablaufs der Anordnung angeben _____				
Waren Sie innerhalb der letzten 14 Tage außerhalb Ihres gemeldeten Heimatortes und/oder Trainingsortes? Wenn ja, bitte aufführen wann und wo: _____				
3. Symptomevaluation				
Fieber				
Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen				
Husten				
Dyspnoe (Atemnot)				
Geschmacks- und/oder Riechstörungen				
Halsschmerzen				
Rhinitis (Schnupfen)				
Diarrhoe (Durchfall)				

Unterschrift: _____

Sollte eine der Fragen des Blockes 2 und 3 mit „Ja“ beantwortet werden, muss der Betreuer/Mannschaftsführer/Trainer der Altersklasse des EV Pfronten kontaktiert werden, um eine Prüfung der Trainingsteilnahme vorzunehmen.

Adresse, Teil 1 u 2 ist nur erstmalig oder nach Urlaubspause auszufüllen.