

Wochenendzeiten RaBauKi e. V. – Notfallzettel

Liebe Eltern,

Ihr Kind kann ohne Anmeldung am RaBauKi-Abenteuerspielplatz teilnehmen. Bitte füllen Sie diesen Zettel dennoch vollständig aus (für jedes Kind einzeln). Sollte sich etwas ändern, so teilen Sie uns dies bitte mit. Der Notfallzettel wird bei uns hinterlegt. Im Falle eines Unfalls oder einer allergischen Reaktion o. ä. können wir so schnell helfen oder Sie erreichen. Die Daten werden zu diesem Zwecke genutzt. Darüber hinaus geben Sie uns die Erlaubnis, die Daten für die Erstellung einer Corona-Nachverfolgungsliste zu verwenden.

Vorname Name	Geburtsjahr
... hat folgende Krankheiten, Allergien, Besonderheiten:	

Angaben des/der Erziehungsberechtigten

Vorname(n) Name	
Straße Haus-Nr.	
Postleitzahl Ort	
Telefon	
Mobil	
E-Mail	
Sonstige wichtige Anmerkungen:	
Mein Kind darf bei Fahrten des RaBauKi mit einem LKW oder PKW mitfahren. (Wir haben dafür entsprechende Kindersitze) Bitte ankreuzen:	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Ich/Wir habe/n die **Elterninformationen** zum Abenteuerspielplatz RaBauKi gelesen und stimmen zu. Die darin enthaltenen **Hygiene- und Schutzmaßnahmen** bezüglich COVID-19 habe ich/wir zur Kenntnis genommen.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die **Daten** der Kinder zur Verfolgung von Infektionsketten erhoben werden. Die Daten der **Corona-Nachverfolgungsliste werden nach vier Wochen gelöscht**.

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten

Bei meinem Kind besteht eine Allergie/Vorerkrankung mit COVID-19-ähnlichen Symptomen.

- nein
 ja (siehe „... hat folgende Krankheiten, Allergien, Besonderheiten:“)

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bei meinem Kind besteht eine bezüglich COVID-19 relevante Vorerkrankung.

- nein
 ja: Ich bestätige, dass mein Kind am RaBauKi-Abenteuerspielplatz auf eigenes Risiko teilnehmen wird.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r