



## Erklärung der Erziehungsberechtigten/Eltern zur Teilnahme des minderjährigen Kindes am Sportbetrieb des TV Leer v. 1860 e.V. zur Erfüllung des Hygienekonzeptes für Freiluftsport

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname des minderjährigen Kindes

\_\_\_\_\_  
Adresse (Straße/Hausnummer/PLZ/Ort) des minderjährigen Kindes

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr.

\_\_\_\_\_  
Sportart

\_\_\_\_\_  
Datum und Zeit der Trainingseinheit

Wir versichern, dass unser minderjähriges Kind (s.o.) in den letzten 24 Stunden keine der nachfolgenden Krankheitssymptome aufwies:

- Fieber (über 38 Grad C)
- allgemeines Krankheitsgefühl
- Kopf- und Gliederschmerzen
- Husten
- Atemnot
- Geschmacks- oder Geruchsverlust
- Halsschmerzen
- Schnupfen
- Durchfall
- Schüttelfrost

Wir versichern desweiteren, dass unser minderjähriges Kind (s.o.) sich in den letzten 14 Tagen in keinem vom RKI oder Auswärtigen Amt definierten Risikogebiet aufgehalten hat und keinen engen Kontakt zu Personen hatte, bei denen der Verdacht auf Covid-19 besteht, oder bei denen es diagnostiziert wurde, oder die sich derzeit in Gesundheitsüberwachung befinden, um eine Infizierung mit Covid-19 festzustellen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschriften der Erziehungsberechtigten  
bitte mit Namen in Druckbuchstaben ergänzen)