



## Notfall- und Gesundheitsbogen

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

### Notfallkontakt 1:

Name, Rolle: \_\_\_\_\_

Nummer: \_\_\_\_\_

### Notfallkontakt 2:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Was wir vorsorglich von dir wissen sollten:

Allergien/Unverträglichkeiten:      o keine    o diese: \_\_\_\_\_

Vorerkrankungen/Einschränkungen:    o keine    o diese: \_\_\_\_\_

Muss Medikamente nehmen:            o keine    o diese: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Impfung Tetanus:                          o keine    o ja, im Monat/Jahr \_\_\_\_\_

Impfung FSME (Zecken):                 o keine    o ja, im Monat/Jahr \_\_\_\_\_

Wird eine Zecke entdeckt, wird diese von den BegleiterInnen umgehend und sachgerecht entfernt, die Fundstelle markiert, beobachtet und nur bei Auffälligkeiten ein Arzt aufgesucht. Damit sind wir einverstanden:      o ja      o nein

Handelsübliche Erste-Hilfe-Pflaster dürfen geklebt werden:      o ja      o nein, hab eigene dabei

Weitere Infos/Anmerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bitte beachtet: Wir als BegleiterInnen dürfen keine Medikamente geben, eventuell benötigte müssen die Jugendlichen selbst dabei haben.

Sollten Sie noch weitere, wichtige Informationen haben, welche die BegleiterInnen zum Wohl der/des Jugendlichen wissen müssen, so bitten wir Sie, dies entsprechend zu erläutern.



## Verhaltenshinweise

- Bitte halte stets den Mindestabstand von 1,5 Metern zu anderen Personen ein.
- Bitte beachte die Hygieneregeln und die allgemeine Husten- und Niesetikette.
- Bitte komme zum Treffpunkt mit einer Mund-Nasen-Bedeckung und trage ihn, wenn es von den BegleiterInnen oder örtlichen Bestimmungen verlangt wird. Bei bestimmten Gelegenheiten ist er unbedingt notwendig, aber nicht durchgehend.

Bitte beantworte die beiden Fragen und kreuze die zutreffende Antwort an:

- Hattest du in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer Person, von der dir bekannt ist, dass bei ihr eine bestätigte COVID-19-Erkrankung vorliegt? **Ja**  **Nein**
- Hast du aktuelle Krankheitssymptome (insbesondere Fieber, Schüttelfrost, Hals- / Muskelschmerzen, Durchfall, Geschmacks-/Geruchsverlust, Atemnot, Husten) oder bist du mit dem Corona-Virus (SARS-CoV-2) infiziert? **Ja**  **Nein**

Uns ist bekannt, dass bei der Durchführung der Veranstaltung für mein Kind trotz aller Vorsichtsmaßnahmen ein Restrisiko besteht, sich mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu infizieren.

Sollte innerhalb von zwei Wochen nach der Teilnahme am Leb-Modul bei meinem Kind eine Infektion bzw. Erkrankung mit dem SARS-CoV-2 oder der Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt werden, werde ich die Kath. Jugendstelle Rosenheim umgehend darüber informieren.

Veranstaltungen können nur unter der Bedingung angeboten werden, dass eine Durchführung mit den aktuellen Bestimmungen zur Eindämmung der Corona-Pandemie zu vereinbaren sind.

Aufgrund § 16 Absatz 2 Satz 3 IfSG sind wir dazu verpflichtet, Ihre Kontaktdaten und die des Kindes zu dokumentieren und diese gegebenenfalls nach Anforderung der zuständigen Gesundheitsbehörde zu übermitteln, damit eine etwaig vorhandene Infektionskette nachvollzogen werden kann.

Alle Informationen werden streng vertraulich behandelt und nur den Personen zur Verfügung gestellt, die diese für die Tätigkeit (z.B. BegleiterInnen / Arzt) unmittelbar benötigen. Diese Informationen werden nach Beendigung der Freizeit und der Aufbewahrungsfrist zur Pandemiebekämpfung nach vier Wochen vernichtet.

Ich/wir versichern, dass wir alle Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht habe/haben.

---

Datum, Unterschrift Jugendliche/r

---

Datum, Unterschriften der Erziehungsberechtigten

