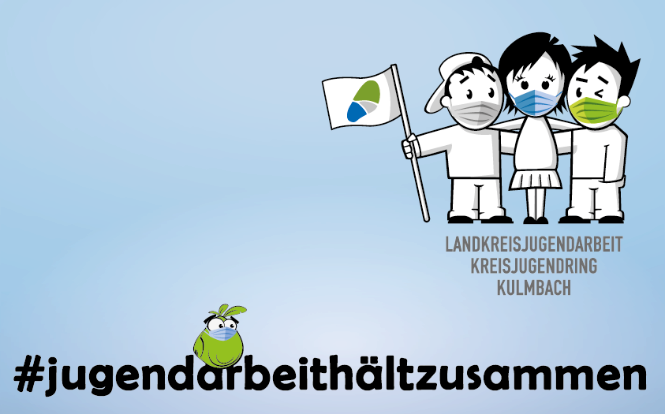
****

**Hygienekonzepte in der Jugendarbeit**

**„Mitarbeiterschulung“**

**Teilnehmerliste**

|  |  |
| --- | --- |
| **des Veranstalters:** | |
| Bezeichnung: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Corona-Ansprechperson des Veranstalters:** | | | | |
| Vorname: |  | | | |
| Name: |  | | | |
| Straße: |  | | | |
| PLZ, Ort: |  | | | |
| Telefon: |  | (tagsüber) |  | (abends) |

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass der/die Unterzeichnende

* über die erweiterte Aufsichtspflicht belehrt wurde;
* Kenntnis über die Hygienekonzepte für die Veranstaltungen und die damit verbundenen Standards und Auflagen hat;
* in die Schutzmaßnahmen eingewiesen wurde;
* Kenntnis darüber hat, dass sofort der Veranstalter zu informieren ist und er/sie nicht an der Veranstaltung teilnehmen darf, wenn er / sie
* Krankheitssymptome aufweist;
* in Kontakt zu mit dem Coronavirus SARS-CoV-2infizierten Personen steht und stand bzw. es seit dem nicht Kontakt mindestens 14 Tage vergangen sind;
* selbst oder eine im gleichen Haushalt lebende Person, einer sonstigen Quarantänemaßnahme unterliegt.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Name | Vorname | Kontaktdaten | Unterschrift |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |