

Das Philantow ist laut Eindämmungsverordnung verpflichtet diese personenbezogenen Daten zu erheben.
Die Daten werden vier Wochen lang verschlossen aufbewahrt und nur nach Aufforderung durch das Gesundheitsamt herausgegeben.
Danach werden sie vernichtet.

**Bitte tragen Sie nur die Namen der Personen ein, die gerade das Philantow besuchen.
Dieses Formular gilt für einen Haushalt.**

Datum _____ Ankunftszeit _____

Vor- und Nachname _____

Vor- und Nachname Kind 1 _____ Kind 2 _____

Kind 3 _____ Kind 4 _____

Telefonnummer _____

Adresse _____

Ich nehme / Wir nehmen heute an folgendem Angebot teil:

Angebot _____

Kurszeit _____

Weiteres genutztes Angebot: Klamottino | Spielplatz/Café

Selbstauskunft zum Schutz von Beschäftigten und Gästen im Philantow vor einer Infektion mit dem Coronavirus (SARS_CoV-2)

Ich bestätige, dass alle Mitglieder meines Hausstandes

- keine Krankheitssymptome aufweisen **und**
- nicht in Kontakt zu infizierten Personen stehen bzw. seit dem Kontakt mit infizierten Personen 14 Tage vergangen sind und in der Familie keine Krankheitssymptome aufgetreten sind.

Sollte sich der Zustand innerhalb von 14 Tagen nach meines/unseres Besuches im Philantow ändern, werde ich dies den Mitarbeitenden des Philantow unverzüglich mitteilen.

Datum, Unterschrift (für Kinder: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

*Verordnung über Maßnahmen zur Eindämmung des neuartigen Coronavirus SARS-CoV-2 und COVID-19 in Brandenburg (SARS-CoV-2-Eindämmungsverordnung - SARS-CoV-2-EindV) §5 (5)



Mahlower Straße 139
14513 Teltow
Tel. 03328 – 47 01 40
Fax 03328 – 30 900 91
mail@philantow.de
www.philantow.de