

## **Einverständniserklärung zur Teilnahme am Gruppenangebot auf dem Abenteuerspielplatz Spirale**

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

um am Gruppenangebot auf dem Abenteuerspielplatz Spirale teilnehmen zu können, benötigen wir folgende Angaben.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Name der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Die Kontaktdaten nutzen wir lediglich für die Führung einer täglichen Anwesenheitsliste. Diese wird für die Dauer von vier Wochen in der Einrichtung in einem verschlossenen Umschlag aufbewahrt und auf Verlangen ausschließlich dem zuständigen Gesundheitsamt vollständig ausgehändigt. Nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist wird die Anwesenheitsliste sowie die Kontaktdaten vernichtet.

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir als Erziehungsberechtigte, dass ich/wir, dass mein/unser Kind gesund ist, nicht zur Risikogruppe gehört, nicht unter Quarantäne steht und in unserem Kontaktbereich kein Fall von Covid-19 besteht. Sollte ein solcher Fall auftreten, informiere/n ich/wir schnellstmöglich die Mitarbeiter\*innen des Abenteuerspielplatzes Spirale telefonisch oder per E-Mail.

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_