

# Tagesbogen - Alternativprogramm 2020

Diesen Bogen bitte jeden Tag ausgefüllt zur Aktion mitbringen!

<b>Wochentag</b>	
------------------	--

## Personenbezogene Daten

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Telefon (mobil)</b>	
<b>Name der Erziehungsberechtigten</b>	

## Symptomfreiheit

(Bitte den Zeitraum der letzten 14 Tage beachten)	Ja	Nein
<b>Fieber</b>		
<b>Kopf- und Gliederschmerzen</b>		
<b>Husten</b>		
<b>Atemnot</b>		
<b>Halsschmerzen</b>		
<b>Geschmacks- und/oder Riechstörungen</b>		

- Es bestand für mindestens zwei Wochen kein Kontakt zu einer infizierten Person
- Das Hygienekonzept sowie die allgemeinen Hygienemaßnahmen sind mir bekannt und werden eingehalten. (z.B regelmäßiges Händewaschen)

Der Bogen wird zwecks Kontaktverfolgung für 31 Tage aufbewahrt und anschließend vernichtet

\_\_\_\_\_

**Datum**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift Kind**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift Erziehungsberechtigte**