

**Bayerisches  
Rotes  
Kreuz**

Kreisverband Haßberge

## Corona-Virus Hygienekonzept Ferienangebote

**Name des Kindes:**

**Name der Freizeit:** Ferienprogramm Pfingsten 1  Sommer 3  Sommer 5

**Termin:**  07.06.-10.06.22  16.08.-19.08.22  29.08.-02.09.22

Dieses Formblatt ist von den Sorgeberechtigten oder der/dem Sorgeberechtigten auszufüllen und **unterschreiben am ersten Tag des Ferienprogrammes mitzubringen**. Dort wird es von den BetreuerInnen eingesammelt. Auf diese Weise leisten Sie einen wichtigen Beitrag, die Verbreitung des neuartigen Coronavirus zu verlangsamen. Die nachfolgenden Bedingungen sind an die Vorgaben des Bayerischen Staatsministeriums für Arbeit und Soziales angelehnt.

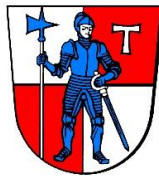
### 1. Allgemeine Teilnahmebedingungen

Aufgrund der aktuellen Situation ist eine Teilnahme an den Ferienangeboten nur möglich, wenn in jeder nachfolgenden Zeile ein Kreuz gesetzt wurde. Dadurch bestätigen Sie, dass der jeweils gelistete Umstand nicht zutrifft.

	Bitte Zutreffendes ankreuzen
1. Unser/mein Kind weist <b>keine Krankheitssymptome</b> (zum Beispiel Fieber, Husten, Kurzatmigkeit, Luftnot, Geruchs-/Geschmacksstörungen, Halsschmerzen, Schnupfen, Gliederschmerzen, Durchfall) auf.	
2. Uns/mir ist nicht bekannt, dass unser/mein Kind in den letzten 14 Tagen <b>Kontakt zu einer bestätigten an Covid-19 erkrankten Person hatte</b> .	
3. Sollte uns/mir während der Dauer des Ferienangebotes oder innerhalb der nächsten 14 Tage nach Beendigung des Ferienangebotes bekannt werden, dass unser/mein Kind doch innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einer bestätigten an Covid-19 erkrankten Person hatte, melde/n wir/ich dies umgehen der Teamleitung vor Ort. Gleiches gilt, falls bei unserem/meinem Kind innerhalb von zwei Wochen nach Beendigung des Ferienangebotes eine Infektion mit Covid-19 nachgewiesen werden sollte.	
4. Unser/mein Kind befindet sich in keiner Quarantänemaßnahme.	
5. Unser/mein Kind hat mindestens zwei Mund-Nasen-Bedeckungen dabei.	

### 2. Hygienemaßnahmen

Aufgrund der aktuellen Situation achten wir auf erhöhte Hygienemaßnahmen bei all unseren Angeboten sowie die Einhaltung unseres Hygienekonzeptes. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Kenntnisnahme folgender Hygienemaßnahmen:



**Bayerisches  
Rotes  
Kreuz**

Kreisverband Haßberge

1. Mindestabstand von 1,50 Metern zwischen allen TeilnehmerInnen und BetreuerInnen, soweit dies möglich ist!

**Bitte beachten Sie, dass auf die Einhaltung des Mindestabstandes vor Ort geachtet wird, hierfür jedoch keine Garantie durch das Betreuungspersonal übernommen werden kann.**

2. Tragen einer Mund-Nasen-Bedeckung während des Angebotes sowie in Situationen, die dies erforderlich machen (zum Beispiel in Situationen, in denen der Mindestabstand vorhersehbar und planbar nicht eingehalten werden kann).

3. Regelmäßiges Lüften aller Räume.

4. Regelmäßiges und gründliches Händewaschen mit Seife und gegebenenfalls die Benutzung von Desinfektionsmitteln.

5. Einhaltung der richtigen Hust- und Niesetikette (beim Husten und Niesen wegrehen von anderen Personen oder in die Ellenbeuge Niesen oder Husten).

6. Grundsätzlich keine Berührungen, Umarmungen und kein Händeschütteln.

7. Möglichst keine Berührung der Schleimhäute im Gesichtsbereich (zum Beispiel Augen oder Mund) mit Händen.

8. Kein Teilen von Gegenständen wie zum Beispiel Trinkgefäße oder persönlichen Gegenständen mit anderen Personen.

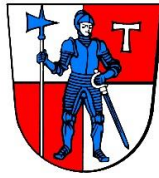
9. Grundsätzlich können weitere Hygienemaßnahmen individuell und nach Bedarf vereinbart werden.

### **3. Auftreten von Covid-19-spezifischen Krankheitssymptomen oder Fall einer Erkrankung an Covid-19**

Sollte ein Kind während der Teilnahme an einer Ferienmaßnahme Covid-19-spezifische Krankheitssymptome zeigen, **muss es umgehend** zur sofortigen ärztlichen Abklärung der Symptome von den Sorgeberechtigten oder der/dem Sorgeberechtigten **abgeholt werden**. Bis zur **Abholung wird das Kind vor Ort isoliert**. Alle Eltern der teilnehmenden Kinder werden umgehend über das Auftreten eines Verdachtsfalls informiert. Als relevante Krankheitssymptome gelten die in den aktuellen Veröffentlichungen vom Robert Koch Institut aufgeführten Symptome, [https://www.rki.de/DE/Content/infAZ/N/Neuartiges\\_Coronavirus/Steckbrief.html](https://www.rki.de/DE/Content/infAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Steckbrief.html).

Sollte bei einem Kind oder einer Betreuungsperson während der Teilnahme an der Ferienmaßnahme eine Infektion mit Covid-19 nachgewiesen werden, ist umgehend das zuständige Gesundheitsamt zu informieren, um die weiteren Maßnahmen abzustimmen. Die Ferienmaßnahme wird sofort abgebrochen. Die Kinder müssen umgehend vom Ferienort abgeholt werden.

Wir/ich bestätige/n hiermit die Kenntnisnahme der Vorgehensweise im Falle eines Auftretens von Krankheitssymptomen oder einer nachgewiesenen Infektion mit Covid-19- Überdies erkläre/n wir/ich uns/mich mit den notwendigen Maßnahmen (Abholung) einverstanden.



**Bayerisches  
Rotes  
Kreuz**

Kreisverband Haßberge

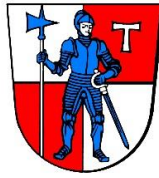
#### 4. Grundsätzliches

Als Veranstaltende der Ferienangebote ist unser größtes Anliegen der Gesundheitsschutz der teilnehmenden Kinder. Aus diesem Grund haben wir ein ausführliches Hygienekonzept erstellt. Dieses basiert auf den aktuellen und geltenden Vorgaben und Empfehlungen des Bayerischen Staatministeriums für Arbeit und Soziales. Trotz Einhaltung der darin enthaltenen Maßnahmen kann eine Ansteckung nicht ausgeschlossen werden. Im Falle einer Infektion übernehmen wir daher bei Einhaltung der Regelungen des Hygienekonzeptes **keine Haftung**.

Wir/ich bestätige/n hiermit die Kenntnisnahme, dass trotz Einhaltung aller Hygiene- und Schutzmaßnahmen eine Infektion mit Covid-19 nicht ausgeschlossen werden kann und dass wir/ich die Entscheidung für eine Teilnahme an dem Ferienangebot wohl überlegt habe/n.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Sorgeberechtigte/r)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)



**Bayerisches  
Rotes  
Kreuz**

Kreisverband Haßberge

**Einwilligung zur Vornahme  
des Coronavirus SARS-CoV-2 Antigen-Schnelltests  
bei Minderjährigen:**

Hiermit willige(n) ich/wir, (Namen, Geburtsdatum)

.....  
.....

als Personensorgeberechtigte(r)

des/der Minderjährigen (Name, Geburtsdatum)

.....  
.....

den zur Durchführung der für den Coronavirus Schnelltest bei dem/den vorgenannten Minderjährigen erforderlichen medizinischen Maßnahmen (insbesondere der Entnahme von Abstrichen im Nasen Rachenraum) ein.

Die Corona-Schnelltests finden im Rahmen des Ferienprogrammes statt.

.....  
Unterschrift

Alternativ kann ein Nachweis über einen negativen Schnelltest (maximal 24 Stunden alt) vorgelegt werden.