

Einverständniserklärung zur Kontaktpersonennachverfolgung

Sehr geehrter Tagespflegegast, sehr geehrte/r Angehörige/r,

auf Grund des Infektionsschutzgesetzes sind wir dazu verpflichtet die Kontaktdaten unserer Tagespflegegäste vor jedem Besuch in einem Nutzerregister zu dokumentieren sowie mögliche vorhandene Krankheitszeichen abzufragen.

Hintergrund ist die Nachvollziehbarkeit einer möglichen Infektionskette im Rahmen der Ausbreitung des **Coronavirus SARS-CoV-2**.

Im Fall eines Infektionsverdachtes und auf Nachfrage des örtlichen Gesundheitsamtes sind wir dazu verpflichtet folgende bei uns gespeicherten Daten an dieses weiterzugeben:

- Name, Vorname
- Adresse
- Telefonnummer und ggf. Email-Adresse
- Zeitpunkt des Betretens und Verlassens der Einrichtung

Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, können wir einen Besuch in unserer Tagespflegeeinrichtung leider aktuell nicht zulassen.

Des Weiteren bitten wir Sie darum zu berücksichtigen, dass ein Besuch in unserer Einrichtung nur möglich ist, wenn der Gast

- sich aktuell nicht in einer behördlich angeordneten Quarantäne befindet
- in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einem an COVID-19-erkrankten Person hatte
- aktuell keine Krankheitszeichen, z.B. Halsschmerzen, Husten, Schnupfen, Fieber, Kurzatmigkeit zeigt



Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Kontaktdaten bzw. die Kontaktdaten meines/r Angehörigen _____
(Name, Vorname Tagespflegegast)

erfasst werden dürfen und im Verdachtsfall und auf Nachfrage des örtlichen Gesundheitsamtes an dieses weitergegeben werden.

Außerdem bestätige ich, dass ich bzw. mein/e Angehörige/r

- sich aktuell nicht in einer behördlich angeordneten Quarantäne befindet
- in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einem an COVID-19-erkrankten Person hatte
- aktuell keine Krankheitszeichen, z.B. Halsschmerzen, Husten, Schnupfen, Fieber, Kurzatmigkeit zeigt

Sollte eines dieser Ereignisse eintreten, verpflichte ich mich, dieses unverzüglich an die Einrichtungsleitung zu melden.

Ort, Datum,

Unterschrift Gast bzw. Betreuer/in