

**Kurzscreening für Teilnehmer der FuD – Freizeitangebote während der COVID – 19 Pandemie**

**Allgemeine Angaben zur eigenen Person**

<b>Vor- und Nachname</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Telefonnummer</b>	
<b>Datum, Uhrzeit und Dauer der Freizeitgruppe</b>	
<b>Freizeitgruppe die besucht wird</b>	

**Angaben zu Erkältungssymptomen und Krankenhausaufenthalt**

Haben sich innerhalb der letzten 14 Tagen, einer der folgenden Symptome gezeigt, oder waren Sie stationär im Krankenhaus aufgenommen (unabhängig von Covid – 19)

**BITTE ANKREUZEN**

	JA	NEIN
Fieber		
Halsschmerzen und/oder Schluckbeschwerden		
Husten		
Atemnot		
Geschmacks- oder Geruchsverlust		
Allgemeine Abgeschlagenheit und/oder Leistungsverlust, soweit nicht durch eine bestehende Vorerkrankung erklärbar		
Starker Schnupfen, soweit nicht durch eine bestehende Vorerkrankung erklärbar		
Haben Sie innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt mit einem Covid-19 positiven Menschen gehabt		
Waren Sie innerhalb der letzten 14 Tage stationär in einem Krankenhaus aufgenommen (unabhängig von Covid-19) - Falls JA, benötigen wir 2 negative Covid-19 Teste. Einen kurz nach der stationären Aufnahme, den zweiten 14 Tage später		

*Alle personenbezogenen Daten behandeln wir nach den Datenschutzrichtlinien.  
Bei einem positiven Fall, geben wir die Zettel an die zuständigen Behörden weiter. Nach 4 Wochen werden die Zettel vernichtet.*

---

Datum, Unterschrift Teilnehmer

---

Datum, Unterschrift Einrichtung