

**Checkliste Schwimmkurse****I. Ausbildungsort**

Ortsgruppe	Ort
------------	-----

II. Persönliche Daten

Name	Vorname
Geburtsdatum	Telefonnummer
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort

III. Selbstauskunft zum Gesundheitszustand

Ich habe derzeit Symptome einer COVID-19 Erkrankung oder sonstige Erkältungssymptome (Fieber, Husten, Halsschmerzen, Schwächegefühl, Geruchs-/Geschmacksstörungen, Durchfall).	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ich hatte innerhalb der letzten 14 Tage einen positiven Test auf das Coronavirus (Sars-CoV-2).	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ich hatte in den letzten 14 Tagen ungeschützten Kontakt (keine FFP-Maske/PSA) zu einer Person, bei der das Coronavirus (Sars-CoV-2) aktuell nachgewiesen wurde und Ansteckungsgefahr besteht.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ich wurde innerhalb der letzten 14 Tage stationär in einem Krankenhaus behandelt.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ich bin innerhalb der letzten 14 Tage aus einem Risikogebiet zurückgekehrt.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ich befinde mich derzeit in einer behördlich angeordneten Quarantäne.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

IV. Hygieneregeln

Die aktuellen Hygieneregeln (Abstandsregel, Händehygiene, Husten-/Niesetikette, Tragen von Masken) sind mir bekannt. Ich werde diese umsetzen und einhalten.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

V. COVID-19 Schutz

Ich bin bereits seit mehr als 14 Tagen vollständig gegen SARS-CoV-2 geimpft.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ich hatte in den letzten 6 Monaten, nicht aber in den letzten 28 Tagen, eine Corona-Infektion.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Die ausgefüllte Checkliste gilt bis auf Weiteres für jeden Tag des Schwimmkurses und ist nur einmalig auszufüllen. Wird eine Frage in der Selbstauskunft mit „Ja“ beantwortet, erfolgt ein Ausschluss aus dem Schwimmkurs. Sollten sich Änderungen hinsichtlich der Selbstauskunft zum Gesundheitszustand während des Lehrgangs ergeben, sind diese umgehend dem/der Schwimmkursleiter(in) mitzuteilen. Ergeben sich innerhalb der nächsten 72h nach Ende des Schwimmkurses Krankheitssymptome, welche den Verdacht auf eine Infektion mit dem Coronavirus nicht ausschließen (siehe Erkältungssymptome), ist dies umgehend dem/der Schwimmkursleiter(in) mitzuteilen. Kann kein Impfschutz oder keine durchgemachte Corona-Infektion nachgewiesen werden, muss täglich ein Antigenschnelltest durchgeführt werden, welcher auf einer separaten Liste durch den/die Schwimmkursleiter(in) dokumentiert werden muss.

Mit meiner Unterschrift (der/die Erziehungsberechtigten) bestätige ich, dass ich die Angaben für meinen Sohn/ meine Tochter wahrheitsgemäß gemacht habe und beim Zutreffen obenstehender Ereignisse eine unverzügliche Meldung vornehmen werde.

Ort, Datum

Unterschrift des Lehrgangsteilnehmers (Erziehungsberechtigten)