

Einverständniserklärung zur Teilnahme an den Pfadfindergruppen-  
stunden St. Jakobi  
Schuljahr 2020/21

**Liebe Eltern**, bitte beachten Sie, dass Ihr Kind ohne diese Einverständnis derzeit nicht an Gruppenstunden teilnehmen darf.

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtstag** \_\_\_\_\_

**Wohnsitz** \_\_\_\_\_

**Notfallkontakt:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Ich weise mein Kind darauf hin, sich an die Hygieneregeln in St. Jakobi und die Anweisungen der Mitarbeiter zu halten. Dazu gehören regelmäßiges Händewaschen, insb. vor und nach der Gruppenstunde und das Tragen eines Mund Nasen Schutzes bzw. Abstandhalten bei sportlichen Aktivitäten. Innerhalb der Meuten und Sippen ist kein Abstand notwendig, wenn die Gruppe aus unter 15 Personen besteht.**

**Bei wiederholter Ermahnung oder Krankheitssymptomen kann mein Kind jederzeit von der Teilnahme an der Gruppenstunde ausgeschlossen werden. Dazu bin ich/sind wir unter o.g. Notfallnummer erreichbar.**

**In diesem Fall**

**darf mein Kind selbständig nach Hause gehen.**

**wird mein Kind abgeholt.**

**Bei Erkältungssymptome oder einer COVID Erkrankung in der Familie/im nahen Umfeld wird mein Kind nicht an den Gruppenstunden teilnehmen. Mir ist bekannt, dass hier dieselben Regeln wie in Schule und Kindergarten gelten.**

**Zu Beginn jeder Gruppenstunde werden die Namen der Anwesenden in Teilnehmerlisten festgehalten. Diese Liste wird zur Verfolgung etwaiger Infektionsketten vier Wochen nach aufbewahrt. Mit dem Kommen der Kinder gebe ich mein Einverständnis dazu.**

---

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten