

Besuchsformular

für die Einrichtung „Offene Tür Haus Michael“



Dieses Formular muss für JEDEN Besuch neu ausgefüllt und in der Einrichtung abgegeben werden!

Liebe Eltern, liebe Jugendlichen,

wir sind momentan dazu verpflichtet, Kontaktdaten und Aufenthaltszeiten unserer Besucher zu dokumentieren. Dies dient dazu, mögliche Infektionsketten nachverfolgen zu können. Daher möchten wir darum bitten, dieses Formular einmalig auszufüllen und in der Einrichtung abzugeben. Bei weiteren Besuchen müssen die Kontaktdaten in eine ausliegende Liste eingetragen werden!

Name des Besuchers: _____

Anschrift: _____

Geb.-Datum: _____

Telefonnummer: _____

(Gesundheitsamt muss im Bedarfsfall die Personen bzw. Erziehungsberechtigten erreichen können!)

Datum des Besuchs mit einmaliger Abgabe des Formulars: _____

Mit der Unterschrift dieses Formulars bestätigen wir sowohl die Richtigkeit o.g. Daten, die Gesundheit des Besuchers (komplett symptomfrei), sowie u.g. Einverständniserklärung zur Erhebung personenbezogener Daten.

Einverständniserklärung zur Erhebung personenbezogener Daten

Wir sind im Rahmen der Verordnung des Landes Nordrhein-Westfalens während der aktuellen Corona-Pandemie zur Datenerhebung von Kontaktdaten und Aufenthaltszeitpunkte verpflichtet. Diese Daten dienen ausschließlich der zuständigen Behörde im Bedarfsfall der Kontaktpersonennachverfolgung. Die Daten sind durch uns vier Wochen aufzubewahren.

Datum, Unterschrift (Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen)