

## Erklärung zu Besuchen im AWO Haus der Senioren Marktbreit

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Name Bewohner\*in \_\_\_\_\_

---

Temperatur \_\_\_\_\_ > 37,5°  ja  nein

Erkältungssymptomatik  ja  nein

In letzten 14 Tagen in einem

Risikogebiet (lt. RKI)  ja  nein

Kontakt zu einem Verdachts-

oder bestätigtem Coronafall  ja  nein

Sollte **eine** der **Fragen** mit „**ja**“ beantwortet werden, kann eine Begegnung erst nach nochmaliger ausdrücklicher Genehmigung durch die Einrichtungsleitung erfolgen.

Hiermit bestätige ich, dass ich die vorgeschriebenen Hygienemaßnahmen (Tragen eines Mund-Nasen-Schutzes, Waschen der Hände sowie Einhalten eines Mindestabstandes von 1,50m) und den Verzicht auf körperlichen Kontakt (Hände schütteln, Umarmen usw.) durchgängig einhalten werde.

Marktbreit, den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

AWO HdS	QMH V	II-3.3.-Lenkung von Dokumenten		FO COR 14 Erklärung Besuche	
<b>Erstellt</b>	<b>Geprüft</b>	<b>Freigabe</b>	<b>Version</b>	<b>Datum</b>	<b>Seite</b>
QBE	int. Krisenstab	EL	1.0	14.07.2020	Seite 1 von 1