

Schutzmassnahmen CoViD-19

Fragebogen für Teilnehmende

Sie vertrauen sich uns an – Wir wollen Sie schützen!

Sie haben sich bei uns für eine Ferienwoche angemeldet. In Anbetracht der Corona-Pandemie bitten wir Sie diesen Fragebogen vollständig auszufüllen und an den Abreiseort mitzubringen.

Ihre Antworten werden streng vertraulich behandelt und 14 Tage nach der Veranstaltung vernichtet.

Name	
Vorname	
Adresse	
Postleitzahl Ort	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	
Geburtsdatum	

Fühlen Sie sich zurzeit gesund?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Haben bzw. hatten Sie in den letzten 14 Tage eines oder mehrere der nachfolgenden Symptome:		
- Fieber, Fiebergefühl	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
- Halsschmerzen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
- Husten	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
- Kurzatmigkeit	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
- Muskelschmerzen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
- Plötzlicher Verlust des Geruchs- und/oder Geschmackssinns	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen engeren Kontakt mit Personen, die an den oben genannten Symptomen litten oder positiv auf CoViD-19 getestet wurden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Gehören Sie einer Risikogruppe gemäss BAG an?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Dank aller Vorsichtsmassnahmen bleiben wir hoffentlich alle gesund.

Wir können trotz aller Schutzmassnahmen nicht ausschliessen, dass Sie sich in der Ferienwoche oder auf dem Weg anstecken.

Mit Ihrer Teilnahme nehmen Sie dies in Kauf.

Kontakt: Bei Fragen und Anliegen, wenden Sie sich bitte an Kurswochenorganisatorin Manuela Geu