



## Anmeldeformular Gruppenstunden

Bitte ausgefüllt/unterschrieben zu der Gruppenstunde mitbringen und bei einer Leiterin/einem Leiter abgeben!

### Kontaktdaten zur Rückverfolgung von Infektionsketten

Name des Kindes:

---

Name der Eltern:

---

Adresse:

---

Telefonnummer/n (auch für Notfälle):

---

Sonstiges:

### Anmeldung

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter \_\_\_\_\_  
zu der Gruppenstunde am \_\_\_\_ (Wochentag) um \_\_:\_\_ im Rahmen Programms der Piphos-Jugend an. Mit  
meiner Unterschrift bestätige ich,

- dass mein Kind sowie Personen aus seinem direkten Lebensumfeld keinen Kontakt zu einer mit Covid 19 infizierten Person hatten oder selbst infiziert sind.
- dass mein Kind keinerlei Covid19-Symptome aufweist.
- dass die oben angegebenen Kontaktdaten zur Rückverfolgung von Infektionsketten entsprechend behandelt werden dürfen.
- dass die GruppenleiterInnen, sollte dies notwendig sein (z.B. zu viele TeilnehmerInnen) mein Kind vor oder während der Gruppenstunde nach Hause schicken dürfen und mein Kind den Heimweg alleine antreten darf.
- dass mein Kind im Rahmen der Gruppenstunde in Bezugsgruppen (10 Personen) eingeteilt werden darf.

---

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Sie können diese Anmeldung via Email ([info@piphos-jugend.de](mailto:info@piphos-jugend.de)) widerrufen! Verzögerung der Einsicht von Emails möglich!