

# Gesundheitsbescheinigung Etzelfarm



Hiermit bestätigen wir,

dass unser Kind: (Bitte Vor- und Zuname angeben)

\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

ETZELFARM  
Etzelstraße 15-27  
70180 Stuttgart

Fon 0711 / 649 94 80  
Fax 0711 / 649 94 80  
HP etzelfarm.de  
Mail etzelfarm@web.de

Postgiro Stuttgart  
BLZ 600 100 70  
Kto: 264914-708

in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt mit corona-infizierten Personen hatte und selbst auch keine entsprechenden Symptome zeigt.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_

**Diese Bescheinigung gilt bis auf Widerruf. Daher bitten wir Sie auch uns Änderungen unverzüglich mit zu teilen.**

**Bitte für jedes Kind einzeln ausfüllen!**

## **Kleingedrucktes:**

Durch dieses Formular erteile ich mein Einverständnis dazu, dass mein Kind im Rahmen der Jugendbildung nach §11 SBG VIII (gegebenenfalls auch nach § 13 SGB VIII) bis auf Widerruf an Veranstaltungen unter pädagogischer Betreuung auf der Etzelfarm teilnimmt.

Die Etzelfarm ist im Rahmen der Verordnung des Landes Baden-Württemberg während der aktuellen Corona-Pandemie zur Erhebung von Kontaktdaten und Aufenthaltszeitpunkten verpflichtet.

Diese Angaben dienen ausschließlich der zuständigen Behörde im Bedarfsfall der Kontaktpersonennachverfolgung.

Sie werden von uns aufbewahrt und 4 Wochen nach dem letzten registrierten Besuch vernichtet.

Trotzdem muss jede/r JugendfarmbesucherIn täglich Name, Adresse, Aufenthaltsdauer auf unserer Anwesenheitsliste eintragen!