

Corona-Fragebogen für **Mitarbeiter** der



Name: _____ Handnr: _____

Adresse: _____

G-Kurs vom: _____ bis _____

P-KG-Kurse am: 1) _____ 2) _____ 3) _____

4) _____ 5) _____ 6) _____ 7) _____

Fieber in den letzten 24 Stunden?	ja	nein
Schmerzen (Kopf-, Hals-, Glieder-)	ja	nein
Schnupfen, Husten, Halsschmerzen	ja	nein
Atembeschwerden (neu aufgetretene Kurzatmigkeit)	ja	nein
Gestörter Geschmacks- und Geruchssinn	ja	nein
Durchfall z.Zt. oder in den vergangenen 48 Stunden?	ja	nein
Erbrechen, Übelkeit, Bauchschmerzen z.Z. oder in den vergangenen 48 Stunden?	ja	nein
Kontakt in den letzten 14 Tagen zu einem Menschen, bei dem eine SARS-CoV-2-Infektion / COVID-19-Infektion bestätigt wurde ODER engen Kontakt zu Menschen, die derzeit unter Quarantäne stehen?	ja	nein
Ich verpflichte mich mit meiner Unterschrift, die Merk Ski u. Snowboardschule über Veränderungen meines Gesundheitszustandes umgehend zu informieren und bei Corona-Infektionstypischer Symptomatik nicht mehr am Kurs teilzunehmen. Eine Arbeitswiederaufnahme ist dann nur mit negativem Testergebnis möglich.		

Datum: _____

Unterschrift des Mitarbeiters, bzw. Erziehungsberechtigtem/r: _____