

Fragebogen SARS-CoV-2 Risiko

(in Anlehnung an das Formblatt des DOSB vom 03.04.2020)

Sehr geehrte SportlerInnen, Eltern und Erziehungsberechtigte,

um den Trainingsbetrieb wieder aufnehmen zu können, müssen wir die folgenden Daten zu jeder Trainingseinheit erheben. Wir bitten Sie, wenn möglich, den Teil "Angaben zur Person" auszufüllen und den Fragebogen anschließend mehrmals zu kopieren, da die anderen Daten zu jeder Trainingseinheit erhoben werden sollen. Dies vereinfacht Ihnen/Euch den zukünftigen Ablauf.

Es ist immer notwendig, die Richtigkeit der Angaben mit Unterschrift zu bestätigen. Die Unterlagen werden von den TrainerInnen eingesammelt. Vielen Dank für Ihre/Eure Unterstützung!

Angaben zur Person

Name und Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefonnummer	
Mail	

Kontaktrisiko Evaluation

Bitte beantworten Sie die Fragen zum Kontaktrisiko mit SARS-Cov-2	Ja	Nein
Hatten Sie Kontakt zu einem SARS-CoV-2-Fall innerhalb der vergangenen 14 Tage?		

Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2? Wenn ja, bitte Datum des Ablaufs angeben		

Symptomevaluation

Bitte beantworten Sie die Fragen zur aktuellen klinischen Symptomatik! (bitte berücksichtigen Sie den Zeitraum der letzten 14 Tage)	Ja	Nein
Fieber		
Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen		
Husten		
Dyspnoe (Atemnot)		
Geschmacks- und oder Geruchsstörungen		
Halsschmerzen		
Rhinitis (Schnupfen)		
Diarrhoe (Durchfall)		

Die Richtigkeit der Angaben wird mit Unterschrift bestätigt!
(bei Minderjährigen durch die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Ort und Datum

Unterschrift