**Liebe Besucherinnen und Besucher,**

um die Gesundheit unserer Bewohner/innen und Mitarbeiter/innen bestmöglich zu schützen,benötigen wir folgende Informationen von Ihnen:

**Name und Vorname:**

**Anschrift:**

**Telefonnummer:**

**Besuchszeit (Datum und Uhrzeit):**

**Körpertemperatur:**

**Bei Besuchen in unserer Einrichtung gelten zudem diese Schutzmaßnahmen:**

Besucherinnen und Besucher…

* tragen einen einen Mund-Nasen-Schutz oder FFP2-Maske.
* waschen sich vor dem Besuch 30 Sekunden lang die Hände mit Wasser und Seife oder desinfizieren die Hände.
* erfassen ihre Körpertemperatur, bei einer Temp. ab 38,3 °C (Fieber) kein Einlass möglich. Bei Temperaturen zwischen 37,5 °C und 38,3°C sprechen Sie bitte einen Mitarbeiter an.
* begeben sich auf direktem Weg in das Bewohnerzimmer
* halten soweit möglich mindestens 1,50 m Abstand zu allen Personen in der Einrichtung
* folgen den Anweisungen des Personals strikt.

**Hiermit erkläre ich,**

* dass ich nicht an Husten, Fieber oder sonstigen Symptomen einer Atemwegserkrankung leide.
* dass ich, soweit mir bekannt, nicht an einer SARS-CoV-2 Infektion leide.
* dass ich keinen Kontakt zu einem SARS-CoV-2 Infizierten hatte.
* dass ich mich in den letzten 14 Tagen in keinem nationalen oder internationalen Risikogebieten aufgehalten habe.
* dass ich zu den in der Einrichtung geltenden Schutzmaßnahmen belehrt worden bin, diese umsetzen werde und den Anweisungen der MitarbeiterInnen Folge leiste.

Datum/Unterschrift