# **Anhang 2: Beispiel Elterninformation & Einverständniserklärung**

**zur COVID-19-Prävention im Bereich Kinder & Jugend der EJ … / Pfarrgemeinde …**

*(es gibt keine konkreten Vorschriften, was abgefragt werden muss. So detailliert wie hier muss es also nicht sein. Wichtig ist jedenfalls: Eltern müssen informiert sein, dass ein erhöhtes Ansteckungsrisiko besteht, dass ggf. Daten weitergeben werden müssen und dass sie die Freizeitverantwortlichen informieren müssen, wenn das Kind nach der Freizeit erkrankt. Kranke Personen dürfen nicht mitfahren. Risikogruppe nur nach ärztlichem OK)*

*Gelb markiert muss entsprechend angepasst werden*

**Bitte genau durchlesen und eine Kopie/ein Foto davon gut aufbewahren!**

**Achtung: mit „Kind“ sind hier auch Jugendliche gemeint, und: bei Familienveranstaltungen u.ä. gilt sinngemäß dasselbe für erwachsene Teilnehmer\*innen und ist auch entsprechend zu beachten und auszufüllen.**

* + - * Wir achten darauf, dass sich alle Teilnehmer\*innen an die gesetzlichen Vorgaben der Abstandsregeln halten. Innerhalb einer 20-Personen-Kleingruppe muss bei Veranstaltungen der außerschulischen Kinder- und Jugendarbeit kein Mindestabstand eingehalten werden, da wir ein Präventionskonzept erarbeitet haben und umsetzen werden.
      * Wir achten auf Hygienemaßnahmen wie Händewaschen und Oberflächenreinigung/-desinfektion, regelmäßiges Lüften und das Tragen eines Mund-Nasen-Schutzes (bei Kindern über 6 Jahren) bzw. einer FFP2-Maske (bei Jugendlichen ab 14 Jahren), wo dies gesetzlich vorgeschrieben ist.
      * Wenn Ihr Kind das 10. Lebensjahr vollendet hat, muss es bei Teilnahme an der Veranstaltung einen Nachweis vorlegen, dass es getestet, geimpft oder genesen ist. Hier gelten dieselben Bestimmungen wie z.B. in der Gastronomie etc.
      * Geben Sie Ihrem Kind einen eigenen Mund-Nasen-Schutz bzw. eine eigene Maske zu jedem Treffen mit.
      * Geben Sie Ihrem Kind zu jedem Treffen eine eigene Trinkflasche mit.
      * Trotz aller Vorsichtmaßnahmen können wir leider nicht ausschließen, dass es während einer Veranstaltung zu einer COVID-19-Ansteckung kommt. Bei Verdacht auf eine COVID-19-Erkrankung informieren wir Sie, kontaktieren die Gesundheitsberatung und folgen deren Anweisung. Es kann sein, dass Ihr Kind dann unverzüglich abgeholt werden muss.
      * Beachten Sie, dass bei Ansteckung einer Person eventuell alle Teilnehmer\*innen der Veranstaltung in Quarantäne müssen!
      * Zur Sicherheit sollte Ihr Kind im Kontakt mit Personen der Risikogruppe vorsichtig sein, zum Beispiel eher weniger Besuche bei den Großeltern und engen Kontakt mit diesen vermeiden.
      * Wenn sich während der Veranstaltung herausstellt, dass eine Person, die mit dem Kind engen Kontakt hatte, an COVID-19 erkrankt ist, ist sofort \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[Verantwortliche\*r vor Ort] unter \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Tel] zu informieren!

Information zum Datenschutz:

Im Falle einer Erkrankung eines Teilnehmers/einer Teilnehmerin (auch im Verdachtsfall) werden wir voraussichtlich die Daten ALLER Teilnehmer\*innen und Mitarbeiter\*innen an die Gesundheitsbehörde weitergeben müssen. Dazu zählen Name, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kategorie der Kontaktperson (1 oder 2), sowie ggf. Gesundheitsdaten. Falls die Gesundheitsbehörde darüber hinaus noch weitere Informationen benötigt (die hier nicht genannt sind), sind wir verpflichtet, auch diese Daten weiterzugeben (DSGVO Art. 9 Abs. 2 lit. i; Datenschutzgesetz § 10 Abs. 2; Epidemiegesetz § 5 Abs. 3).

Im Zuge des Contact Tracings muss auch gegenüber anderen Teilnehmer\*innen und Mitarbeiter\*innen der Name der erkrankten Person genannt werden, inklusive der Information, dass diese Person erkrankt ist. Innerhalb unserer Organisation werden im Verdachtsfall (aufgrund von Fürsorgepflichten sowie für internes Krisenmanagement) ebenfalls die Daten offengelegt. Wenn notwendig, werden die Daten auch gegenüber sonstigen Behörden (z.B. Gerichte und Rechtsvertreter\*innen) offengelegt.   
Gesundheitsdaten, die unmittelbar in Zusammenhang mit COVID-19 erhoben werden, werden 28 Tage nach Ende des Geltungsraumes dieser Bestätigung gelöscht. Daten, die für die Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich sein könnten, werden 3 Jahre aufbewahrt.

**WICHTIG:** Wenn Ihr Kind

* + - * sich krank fühlt,
      * COVID-19-Symptome aufweist, (Fieber, trockener Husten, plötzlicher Verlust des Geschmacks-/Geruchssinnes, evtl. Kurzatmigkeit, Halsweh, Müdigkeit, Kopfweh, Gliederschmerzen, …)
      * ein positives Testergebnis bei einem Covid-19-Antigentest (Schnelltest, max. 48h) bzw. einem molekularbiologischen Sars-COV-2-Test (PCR-Test, max. 72h) vorliegt,
      * der Risikogruppe angehört (ausgenommen mit ärztlicher Erlaubnis),
      * oder im selben Haushalt lebende oder andere Personen, mit denen das Kind engen Kontakt hatte, Symptome aufweisen,

darf Ihr Kind an der Veranstaltung **nicht** teilnehmen!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zutreffendes bitte ankreuzen:** | JA | NEIN |
| Ich werde mein Kind nur dann zu einer Veranstaltung schicken, wenn es einen Nachweis hat, dass von ihm eine geringe epidemiologische Gefahr ausgeht (getestet, genesen, geimpft). |  |  |
| Ich habe die Informationen verstanden, bin mir des erhöhten Ansteckungsrisi­kos bewusst, konnte offene Fragen klären und werde mich an die Vorgaben halten. |  |  |
| Ich bin damit einverstanden, dass mein unter diesen Bedingungen an Veranstaltungen der …. Gemeinde teilnimmt. |  |  |

Ich nehme folgende Information zur Kenntnis: Um Veranstaltungen, gerade in dieser außergewöhnlichen Situation, ruhig beginnen zu können, ist es wichtig, dass alle Beteiligten keine Symptome einer Erkrankung – eben auch nur eine Erkältung oder Ähnliches – aufweisen. Wir raten Erziehungsberechtigten von einer Teilnahme ihres Kindes ab, wenn das nicht eindeutig ist. Wenn gleich zu Beginn eine gesundheitlich sehr unsichere Situation herrscht, führt das eventuell zu einer voreiligen Kontaktaufnahme mit 1450 (Wir wollen unserer Sorgfaltspflicht gerecht werden.). Auch wenn sich das Ganze dann als falscher Verdacht und nur als ein Husten herausstellt.

................................................................................................................................................................................................................................

Name des Kindes / der Kinder / des/der Jugendlichen

................................................................................................................................................................................................................................

Adresse

................................................................................................................................................................................................................................

Telefonnummer eines Erziehungsberechtigten

................................................................................................................................................................................................................................

E-Mail-Adresse eines Erziehungsberechtigten

................................................................................................................................................................................................................................

Ort, Datum Unterschriften der Erziehungsberechtigten

**Diese Bestätigung gilt bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (hier Ende der Gruppe / des Jahres / der Veranstaltung eintragen!)