

Einverständniserklärung

zur Durchführung von Corona-Antigen-Schnelltests auf der Ferienfahrt der Kreisjugendpflege Stade im Rahmen der Niedersächsische Verordnung zur Eindämmung des Corona-Virus SARS-CoV-2 (Niedersächsische Corona-Verordnung) § 8 Satz 7 vom 30. Mai 2021.

Mein Kind / unser Kind:

Name: _____ Vorname: _____

ist Teilnehmer*in der Ferienfahrt der Kreisjugendpflege Stade nach (bitte ankreuzen):

- | | | |
|--|---------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Juzela in Otterndorf | 14 - 17 Jahre | 30.07. - 06.08.2021 |
| <input type="checkbox"/> Knizela in Otterndorf | 08 – 11 Jahre | 13.08. - 20.08.2021 |
| <input type="checkbox"/> Kizela in Otterndorf | 10 – 13 Jahre | 20.08. - 27.08.2021 |

Mir / uns ist bewusst das mein Kind / unser Kind nur mit einem **negativen Corona-Antigen-Schnelltest Ergebnis**, welches nicht älter als 24 Stunden ist und von einem Testzentrum durchgeführt wurde, an **der Ferienfahrt teilnehmen** darf. Das Testergebnis muss vor der Abfahrt vorgezeigt werden.

Bei einem positiven Testergebnis werden die Kosten der Ferienfahrt erstattet. Das Kind darf nicht an der Ferienfahrt teilnehmen.

Im Rahmen des Schutzes vor einer weiteren Ausbreitung der Corona Pandemie sind Gruppen auf Ferienfahrten verpflichtet **zwei Corona-Antigen-Schnelltest in der Woche** je Gruppenmitglied durchzuführen.

Ich bin / wir sind damit einverstanden das mein Kind / unser Kind selbständig die vorgegebene Anzahl an Corona-Antigen-Schnelltest in Anwesenheit eines / einer Jugendleiter*in durchführt. Die Privatsphäre meines Kindes / unseres Kindes bleibt dabei geschützt. Der / die Jugendleiter*in wird nur auf Nachfrage meines Kindes / unseres Kindes nötige Hilfestellung geben.

Sofern Seitens des Sommercamps Otterndorf / der Beherbergungsstätte gefordert, bin ich / sind wir damit einverstanden, dass die vorgeschriebene Anzahl an Corona Antigen Schnelltests durch ein Testzentrum durchgeführt werden.

Ort: _____ Datum: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Personensorgeberechtigte Person 1

Unterschrift Personensorgeberechtigte Person 2