

## Formular Teilnehmer der Anhaltischen Ballettschule

(Corona-Virus)

Sehr geehrte Eltern und Kinder,

an erster Stelle möchte ich mich herzlich bedanken für eure Geduld und Unterstützung in dieser schwierigen Zeit. Ich freue mich, euch wieder zu sehen und Unterricht geben zu können. Leider wird die Corona-Zeit uns noch länger begleiten. Daher bitte ich Sie in beiderseitigem Interesse um Ihre Mithilfe. Bitte füllen Sie die nachfolgenden Felder des Teilnehmerformulars vollständig aus. Ohne diese Angaben ist die Teilnahme am Unterricht leider nicht möglich. Für Eure Mithilfe und für Euer Verständnis danke ich Euch sehr.

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Aufenthalt in einem Corona-Risikogebiet (siehe Liste Robert Koch-Institut)? ja / nein

Bei ja - welches? \_\_\_\_\_

Kontakt zu einer mit dem Corona-Virus infizierten Person? ja / nein

Wichtig: Veränderung der Angabe unverzüglich angeben!

### ***Informationen und Regel, die gehalten werden soll:***

- *Verständnis des sozialen Umgangs sowie eine stärkere Selbstbeobachtung und Selbstdisziplin.*
- *Physische Distanz (1,5 Meter)*
- *Hygiene (häufiges Hände waschen)*
- *Verhaltensregeln bei Husten und Niesen*
- *Verzicht auf Händeschütteln und Umarmung zur Begrüßung*
- *gegebenenfalls Tragen von Schutzmaske (gilt nicht für Kinder bis zur Vollendung des 6. Lebensjahres und Personen, denen die Verwendung einer Mund-Nase-Bedeckung wegen einer Behinderung, einer Schwangerschaft oder aus gesundheitlichen Gründen nicht möglich oder unzumutbar ist; dies ist in geeigneter Weise glaubhaft zu machen.*
- *Während des Unterrichts ist das Tragen von Schutzmasken aufgrund von Sauerstoffmangel unzumutbar*
  
- *Personen mit erkennbaren Symptomen einer COVID-19 Erkrankung oder jeglichen Erkältungssymptomen sind von Unterricht auszuschließen*
  
- *Informationen der Kunden über gut sichtbare Aushänge über die Verpflichtung zur Abstandsregelung und zur Einhaltung der Schutzmaßnahmen; bei Zuwiderhandlung sind Hausverbote auszusprechen*

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_