

Covid-19 Erklärung

WeidatalCross

Ortsstraße 8

07950 Weißendorf

Erklärung zur Teilnahme am 3. WeidatalCross SchülerCross

Name:	
Vorname:	
Straße / Nr.:	
Ort / PLZ:	

Ich bestätige mit meiner Unterschrift:

- mich nicht in behördlicher Quarantäne in Zusammenhang mit Covid-19 zu befinden,
- aktuell keine Covid 19 Symptome selbst, oder im privaten, beruflichen Umfeld zu haben
- alle Abstands und Hygiene Regeln einzuhalten

Datum / Ort / Unterschrift

Bei Personen vor Vollendung des 18. Lebensjahres:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten:
