

Selbstauskunft aufgrund von Covid-19:

Aufgrund der aktuellen Situation bitten wir um diese Selbstauskunft. Damit kannst du dich und andere schützen. Vielen Dank für dein Verständnis.

Frage 1:

Haben Sie oder einer Ihrer Angehörigen eines der Krankheitssymptome: Fieber, Husten, Atemnot? UND hatten Sie innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einem bestätigten COVID-19-Fall?

Ja Nein

Frage 2:

Haben Sie oder einer Ihrer Angehörigen eines der Krankheitssymptome: Fieber, Husten, Atemnot? UND hatten Sie innerhalb der letzten 14 Tage engen, haushaltsähnlichen Kontakt zu einer Person aus einem Risikogebiet?

Ja Nein

Frage 3:

Haben Sie oder einer Ihrer Angehörigen eines der Krankheitssymptome: Fieber, Husten, Atemnot? UND haben Sie sich in den letzten 14 Tagen in einem Risikogebiet aufgehalten?

Ja Nein

Datum _____

Name _____

Einwilligungserklärung zum Datenschutz

1. Ich bin damit einverstanden, dass die Fahrschule im Rahmen der Corona-Pandemie die Daten meiner Selbstauskunft in der Fahrschule erfasst und speichert. Diese Einwilligung ist jederzeit frei widerruflich.

Ort, Datum _____

Unterschrift Fahrschüler / Erziehungsberechtigter _____