

Name				Präventionskonzept FC STATTEGG											
Telefonnummer Ansprechperson				Dokumentationsbogen Gesundheitszustand Spielerinnen und Spieler "Gesundheitstagebuch"											
Mannschaft															
TrainerIn															
Verantwortlicher Organisation Gregor Gisser, 0650 7130528; Martina Lind-Kuchar, 0676 3767037															

				neg. TESTERGEBNIS	KONTAKTE*				SYMPTOME													
Datum	Trainingszeit	Trainingsort	Unterschrift Erziehungsbefähigte/r	vom	Kontaktperson		Risikogebiet		Husten		Halsschmerzen		Schmupfen		Atemnot		Geschmack		Durchfall			
			*		ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein		

*Legende Kontakte:
 Unterschrift: Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass ein COVID 19 Test (Antigen,PCR) durchgeführt wurde und dieser negativ war. Alle Angaben wurden wahrheitsgetreu ausgefüllt.
 Kontaktperson: Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 7 Tage?
 Risikogebiet: Waren Sie innerhalb der letzten 14 Tage in einem Risikogebiet?