

Informationsblatt zum Aufenthalt außerhalb der WG / Besuch bei Angehörigen

Hiermit bestätige ich, dass ich die

„Allgemeinverfügung

Vollzug des Infektionsschutzgesetzes Maßnahmen anlässlich der Corona-Pandemie

Anordnung von Hygieneauflagen zur Verhinderung der Verbreitung des Corona-Virus

*Bekanntmachung des Sächsischen Staatsministeriums für Soziales und
Gesellschaftlichen Zusammenhalt“*

In der aktuell gültigen Fassung gelesen und verstanden habe. Ich werde mich während des Aufenthaltes außerhalb der WG an die Verordnung halten.

Ich sichere zu, mich nicht in Risikogebiete zu begeben.

Sollte vor der Rückkehr in die WG in Kontakt mit einer Person treten, die unter Verdacht oder einer bestätigten COVID-19 Infektion steht, oder selbst Symptome einer Erkältung aufweisen, informiere ich den Pflegedienst vor dem Betreten der WG darüber. Stellt sich dies erst nach der Rückkehr heraus, begeben mich in sofortige Quarantäne und informiere den Pflegedienst darüber.

Im Falle einer Infektion innerhalb der WG werde ich alle Kontaktpersonen, die ich während des Aufenthaltes außerhalb der WG hatte, dem Pflegedienst mitteilen.

Mir ist bewusst, dass ein enger Kontakt mit Menschen außerhalb der WG zu einem erhöhten Risiko einer Infektion führt und ich dadurch in Quarantäne geraten kann.

Sollte ich mich entgegen der Allgemeinverfügung Verhalten und den Virus dadurch verbreiten, mache ich mich unter Umständen für den dadurch eingetretenen Schaden haftbar.

Name

Vorname

Vom (Datum und Uhrzeit)

Aufenthalt außerhalb der WG

Bis (Datum und Uhrzeit)

Datum / Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter)