

Formular Massnahmen Covid-19

Die Ausbildungs- und Prüfungsbranche verlangt, dass Lernende, die den ÜK besuchen in den vergangenen 10 Tagen keinen Kontakt zu einer bestätigten an Covid-19 erkrankten Person hatten.

Wer diese Auflagen nicht erfüllt oder Krankheitssymptome aufweist, dem wird der Zutritt zum ÜK-Zentrum untersagt. Wir bitten Sie dieses Formular ausgefüllt am Anreisetag dem Kursleiter abzugeben.

Name	
Vorname	
Strasse / Nr.	
PLZ / Ort	
Geburtsdatum	

	JA	NEIN
Hatten Sie in den letzten 10 Tagen Kontakt mit einer an Covid-19 erkrankten Person?		
Weisen Sie Krankheitssymptome wie Husten, Fieber, plötzlicher Verlust des Geruchs- und/oder Geschmackssinns oder Atembeschwerden auf?		

Ort und Datum	
Unterschrift Lernende/r	

**Die Angaben sind wahrheitsgetreu ausgefüllt.
Das Schutzkonzept/Massnahmen Covid-19 wurden gelesen und zur Kenntnis genommen:**

Unterschrift der Erziehungsberechtigten (wenn nicht volljährig)	
Unterschrift Berufsbildner/in	