

Gesundheits-Fragebogen Aqua-Fitness «Covid-19»

Datenschutz: Deine Angaben werden vertraulich behandelt und bleiben bei der Kursleitung

1. Fühlst du dich gesund? nein ja

2. Hattest du in den letzten Tagen Symptome, die auf eine Covid-19-Erkrankung hindeuten: Husten (meist trocken), Halsschmerzen, Kurzatmigkeit, Fieber/Fiebergefühl, Muskelschmerzen, plötzlicher Verlust des Geruchs- und/oder Geschmackssinns. nein ja

3. Hast du das Schutzkonzept zum Kursangebot gelesen und verstanden? nein ja

4. Gehörst du zu den Risikopersonen bezüglich Covid-19? nein ja
(Wir empfehlen, dass Risikopersonen bezüglich COVID-19 mit ihrem Arzt Rücksprache nehmen.)

5. Hast du Fragen betreffend dem Kursangebot und dem Schutzkonzept oder einer Covid-19-Erkrankung? nein ja

.....
.....
6. Persönliche Angaben:

Vorname	
Name	
Telefon (Mobil)	
E-Mail	

Ort / Datum	
Unterschrift	

Bitte sende uns das Formular **per E-Mail oder Post** oder bringe es **am ersten Kurstag** mit.

Wichtig: Bitte halte uns auf dem Laufenden, wenn sich deine gesundheitliche Situation ändern sollte.