



Veranstaltung: „futureSAX-InnovationSchool“ Fragebogen Minderjährige

Diese Erklärung muss für alle Teilnehmer/innen abgegeben werden, die noch keine 18 Jahre alt sind.

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen vollständig und gut leserlich aus und senden ihn

bis 18.10.2020 per Post, Fax oder Mail an:

futureSAX GmbH

zu Hd. Denise Beyer | Anton-Graff-Str. 20 | 01309 Dresden

Fax: 0351 79 99 79 80 | E-Mail: nextgen@futuresax.de | Tel.: 0351 79 99 79 81 (bei Rückfragen)

1. Wir sind damit einverstanden, dass unser/e Sohn/Tochter _____ am 30. Oktober 2020 an der Veranstaltung „futureSAX-InnovationSchool“ im Audi-Bau in Zwickau teilnimmt.
2. Wir haben unsere/en Tochter/Sohn angewiesen, die Anordnungen der futureSAX-Mitarbeiter/innen vor Ort zu befolgen
3. Wir sind damit einverstanden, dass unser/e Sohn/Tochter individuell die Veranstaltung verlassen darf.
4. Wir sind damit einverstanden, dass unser/e Sohn/Tochter nach Verlassen des Veranstaltungsortes keiner Aufsicht mehr unterliegt.
5. Wir sind bei folgender Krankenkasse versichert: _____
Bitte geben Sie Ihrem/r Sohn/Tochter die Krankenversicherungskarte mit.
6. Unser/e Sohn/Tochter ist gegen Tetanus geimpft: nein ja, am _____
Bitte geben Sie Ihrem Kind eine Kopie des Impfausweises mit.
7. Wir sind damit einverstanden, dass bei Erkrankung oder Verletzung unseres Kindes der Arzt nach Rücksprache alle notwendigen Behandlungen durchführen darf.
8. Unser/e Sohn/Tochter leidet an folgender Krankheit:

9. Unser/e Sohn/Tochter hat folgende Allergie/n (z.B. gegen bestimmte Medikamente und/oder Lebensmittel):



10. Unser/e Sohn/Tochter nimmt eigenständig regelmäßig folgende Medikamente (Behandlung mit welchem Medikament und wie oft):

11. Wir sind am 30. Oktober 2020 zwischen 9.00 – 19.30 Uhr telefonisch unter folgender Nummer zu erreichen:

12. Die Anreise und die Teilnahme an der futureSAX-InnovationSchool erfolgen auf eigene Gefahr. Durch die Veranstalter wurde keine Unfall- oder Haftpflichtversicherung für die Teilnehmer/innen abgeschlossen. Die Haftung der Veranstalter beschränkt sich auf von den Veranstaltern grob fahrlässig oder vorsätzlich verursachte Personen- und Sachschäden.

13. Hiermit versichern wir, dass unser/e Sohn/Tochter,

- nicht nachweislich mit SARS-CoV-2 infiziert ist,
- keine Symptome erkennen lässt, die auf eine SARS-CoV-2-Infektion hinweisen,
- innerhalb der vergangenen 14 Tage mit keiner nachweislich mit SARS-CoV-2 infizierten Person persönlichen Kontakt hatte,
- sich nicht innerhalb der vergangenen 14 Tage in einem Risikogebiet lt. RKI aufgehalten hat und keine nach Einreise aus einem Risikogebiet ausgestellte ärztliche Bescheinigung, nach der eine SARS-CoV-2-Infektion besteht, vorliegt.

HINWEIS: Personen mit Symptomen (Fieber, Halsschmerzen, Husten), die auf eine Erkrankung SARS-CoV-2 hindeuten, sind von der Veranstaltung ausgeschlossen und dürfen das Veranstaltungsgelände nicht betreten.

Ort, Datum

Unterschrift der personensorgeberechtigten Person(en)

(Bei Teilnehmenden unter 18 Jahren: Der Unterschreibende versichert, dass andere personensorgeberechtigte Personen damit einverstanden sind)