|  |  |
| --- | --- |
| **COVID-19****BESTÄTIGUNG für Eltern**(Stand: 2022-01, Elternveranstaltungen) |  |

Kurs: Referentin:

Liebe Eltern!

Unsere Elternbildung wird ganz wesentlich belebt von "persönlichen Begegnungen". Leider ist derzeit die Infektionsgefahr besonders hoch, daher sind Zusammentreffen derzeit nur eingeschränkt unter folgenden Rahmenbedingungen möglich.

Regelung für TIROL: <https://corona-ampel.gv.at/aktuelle-massnahmen/regionale-zusaetzliche-massnahmen/tirol/>

* Teilnahme nur mit 2-G Nachweis (bis 18.2.22)
* Teilnahme nur mit 3-G Nachweis (ab 19.2.22)
* Mindestabstand 2 Meter
* FFP2-Maskenpflicht Indoor und Outdoor, wenn der Mindestabstand von 2 m nicht möglich ist
* Hygienemaßnahmen

*Wir benötigen für die Teilnahme an unseren Veranstaltungen nachfolgenden Nachweis/e*

**Wir bitten dich, alles anzukreuzen – was hast belegen kannst?**

O gültiger Grüner Pass 2G: vollständige Impfung 2/2 oder Genesungsnachweis:

Die erste Impfserie (2 Impfungen oder Genesung + 1 Impfung) ist künftig 180 Tage gültig. Das Impfzertifikat der Booster-Impfung (3 Impfungen oder Genesung + 2 Impfungen) ist weiterhin 270 Tage gültig.

O alternativ zum Grünen Pass die entsprechenden Bestätigungen in schriftlicher Form Impfpass bzw. Impf- bzw. Genesungszertifikate

*nach Möglichkeit*

O gültiger Grüner Pass: Booster-Impfung 3/3

O negativer SARS-CoV-2-PCR-Tests einer befugten Stelle (48 Std)

O negativer SARS-CoV-2-Antigentests einer befugten Stelle (24 Std)

O negativer SARS-CoV-2-Antigentests zur Eigenanwendung (24 Std. gültig)

O …..

Hiermit bestätige ich (Vor- und Nachname)

geboren am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ die Richtigkeit der obigen Angaben und ich verpflichte mich, im Falle des Auftretens von Symptomen und/oder einer bestätigten Infektion mit dem COVID19 umgehend ZOI-Kufstein (zoitirol@gmail.com) telefonisch oder per Mail zu informieren und vorübergehend auch nicht ins ZOI zu kommen.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_