

# Evangelische Kirchengemeinde Castrop-Rauxel-Nord

## Einverständniserklärung

Hiermit bestätige ich, dass ich das Hygienekonzept der Konfirmand/innenarbeit der Evangelischen Kirchengemeinde Castrop-Rauxel-Nord am Standort Ickern (Stand 04.09.2020) zur Kenntnis genommen habe.

Ich verpflichte mich darauf zu achten, dass mein Kind – falls es Krankheitssymptome aufweist (allgemeine Krankheitssymptome wie Abgeschlagenheit, Kopf- und Gliederschmerzen, Schnupfen, Husten, Halsschmerzen, Verlust des Geruchs- und Geschmackssinns, Fieber, Atembeschwerden) – nicht an der Konfirmand/innenarbeit teilnimmt.

Ich erkläre mich mit der Teilnahme meines Kindes \_\_\_\_\_ an der Konfirmandenarbeit einverstanden.

Castrop-Rauxel, den \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

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