

## Liebe Alexander-Technik SchülerInnen!

Aufgrund der aktuellen Gefährdungslage durch das Coronavirus (Covid-19) haben Sie auf Basis einer telefonischen Vorab-Anmeldung einen Termin erhalten.

Wir bitten Sie nunmehr vor Eintritt in die Praxis folgende Fragen zu Ihrem tagesaktuellen Gesundheitszustand zu beantworten und diesen Aufklärungsbogen zu unterzeichnen.

Haben oder hatten Sie in den letzten 10 Tagen Symptome wie

Husten JA  NEIN

Fieber JA  NEIN

Halsweh JA  NEIN

Schnupfen JA  NEIN

Atembeschwerden JA  NEIN

Hatten Sie in den letzten 14 Tagen engen Kontakt mit einem bestätigten oder wahrscheinlichen COVID-19-Fall? JA  NEIN

Arbeiten Sie in einer Gesundheitseinrichtung, in der PatientInnen mit COVID-19-Infektionen behandelt werden? JA  NEIN

Hatten Sie innerhalb der letzten 48 Stunden einen Covid-Test und können ein behördlich gültiges negatives Testergebnis vorweisen? JA  NEIN

Hiermit bestätige ich \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ ,

(bei Minderjährigen erziehungsberechtigte Person)

dass ich mich dazu verpflichte, im Falle des Auftretens von Symptomen und/oder einer bestätigten Infektion mit dem COVID-19 Virus während der kommenden 4 Wochen ohne Aufschub (jedenfalls vor einer Alexander-Technik Stunde) telefonisch, via Email oder postalisch darüber zu informieren.

Ich erkläre hiermit ausdrücklich, dass ich mich der möglichen Gefahr einer Ansteckung vor und während der Alexander-Technik Einheit aussetze, und nehme die möglichen Folgen in Kauf. Es ist mir bewusst, dass ich mich selbst mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 anstecken könnte und in Folge die Möglichkeit besteht, weitere Personen in meinem Umfeld damit anzustecken.

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