

Hiermit bestätige ich,

(Name, Vorname)

geboren am

dass ich trotz anhaltender Corona-Pandemie im Rahmen der Teilöffnung in folgender Tagesförderung

(Betriebsstätte, Standort)

beschäftigt sein möchte.

Ich kenne alle Risiken und weiß, dass durch persönliche Kontakte eine erhöhte Möglichkeit der Infektion mit dem Virus besteht.

Ich kenne die im Rahmen der Corona-Pandemie einzuhaltenden Eindämmungsmaßnahmen, wie z. B. die Einhaltung der Hygienestandards, des Mindestabstandes oder das Tragen von Gesichtsbedeckung.

Mir ist bewusst, dass eine Beschäftigung bei alsterarbeit nur möglich ist, wenn ich frei von akuten Erkältungssymptomen (z. B. Husten, Schnupfen, erhöhte Körpertemperatur) bin.

Zudem willige ich ein, dass pro Teilnahme an der Essensverpflegung der Betrag von 1,80€ per SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen wird.

Abweichungen dieser Einwilligung, ggf. besondere Verabredungen, können schriftlich nach Entscheidung des Corona-Gremiums der alsterarbeit getroffen werden.

Ort, Datum

Unterschrift Beschäftigte*r

Ort, Datum

ggf. Unterschrift gesetzliche Betreuung