**Fragebogen**

Erhebung betreffend Covid19

**Der Fragebogen ist ausgefüllt am ersten Lehrgangstag abzugeben!**

|  |  |
| --- | --- |
| Lehrgang: |  |
| Vor- und Zuname: |  |
| Feuerwehr: |  |

Generell ist jeder Person, die sich krank fühlt, die Teilnahme an einer Lehrveranstaltung untersagt. Aufgrund der COVID-19 Lage ist besonders Augenmerk auf folgende Symptome zu legen:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fragen | Ja | Nein |
| Haben Sie Erkältungssymptome wie Fieber, Halsweh, Husten, Kurzatmigkeit, Verlust des Geruchs- bzw. Geschmackssinns, Durchfall oder Übelkeit/Erbrechen? | ❑ | ❑ |
| Haben Sie oder hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu Personen mit einer Coronavirusinfektion bzw. positivem Nachweis oder oben genannten Symptomen? | ❑ | ❑ |
| Waren Sie in den letzten 14 Tagen inter-/national unterwegs oder in Bereichen eines Corona-Hot-Spots? | ❑ | ❑ |

**Falls Sie eine Frage mit Ja beantworten oder zu einer Risikogruppe gehören ersuchen wir Sie dringend um direkte Kontaktaufnahme mit dem Ausbildungsleiter.**

Mit Ihrer Unterschrift geben Sie auch Ihr Einverständnis zur Einhaltung der Verhaltensmaßnahmen an der Landesfeuerwehrschule.

Wir bedanken uns für das Mitwirken im eigenen Interesse und im Sinne aller Feuerwehrmitglieder.

………………………………… …………………………………………………………………….

Datum Unterschrift Lehrgangsteilnehmer