



Verhaltenskodex für Ab- und Anreisen

Liebe Eltern, Angehörige und gesetzliche Betreuer,

wir freuen uns, dass es nun möglich ist, dass Sie Ihr Kind bzw. Ihre/n Betreute/n zu Besuch wieder mit nach Hause nehmen können.

Um die Sicherheit während des Aufenthaltes Zuhause und danach für alle Beteiligten bestmöglich zu gewährleisten, haben wir einen Verhaltenskodex definiert, welcher grundlegend auf den Empfehlungen des Robert-Koch-Instituts sowie den Vorgaben des Infektionsschutzgesetzes basiert.

Wir bitten Sie eindringlich, die folgenden Verhaltensregeln aufmerksam zu lesen und in Ihrem häuslichen Umfeld zu beherzigen! Bitte haben Sie Verständnis, dass wir bei Nicht-Einhaltung dazu angehalten sind, eine Rückkehr in unsere Einrichtung zu untersagen.

- Bitte halten Sie unbedingt die bekannten **Schutz- und Hygienemaßnahmen** ein (gründliche Händehygiene, Nies- und Hustenetikette, Einhalten des Mindestabstands und Tragen eines Mund-Nasen-Schutzes im öffentlichen Bereich).
- Bitte vermeiden Sie größere Menschenansammlungen.
- Nach Krankenhausaufenthalten informieren Sie bitte unbedingt unsere Pandemiebeauftragte Frau Astrid Kreuzer unter der Telefonnummer 0151 / 14535671 und halten mit ihr Rücksprache bzgl. des weiteren Vorgehens.

Wir hoffen, Ihnen mit den beschriebenen Verhaltensrichtlinien für Ihren Aufenthalt zu Hause ein Stück Sicherheit mitgeben zu können, so dass eine schrittweise Annäherung an die Normalität wieder vorstellbar ist.

Wir verstehen, dass die Schutzmaßnahmen weiterhin eine Belastung für alle Beteiligten darstellen. Dennoch freuen wir uns, dass Aufenthalte im häuslichen Umfeld grundsätzlich wieder durchführbar sind. Je nach Entwicklung der Gesetzeslage versuchen wir selbstverständlich weiterhin, die Möglichkeiten der Besuche und Heimfahrten auszubauen.

Bitte bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift, dass Sie unseren Verhaltenskodex für Heimfahrten verstanden haben und sich in Ihrem häuslichen Umfeld daran halten werden.

Vielen Dank!

Ort, Datum

Unterschrift Eltern / Angehörige / gesetzliche Betreuer

Abreise von Hohenfried

Name Bewohner	Datum	Uhrzeit	Unterschrift Eltern / Angehörige / gesetzliche Betreuer

Anreise nach Hohenfried

Name Bewohner	Datum	Uhrzeit	Körper-temperatur	Unterschrift Eltern / Angehörige / gesetzliche Betreuer