



Besuch der Werk- und Förderstätten Hohenfrieds

Hiermit bestätige ich, _____ ,

Sorgeberechtigte/r bzw. gesetzliche/r Betreuer/in von

_____, geboren am _____ ,

dass ich durch die Einrichtung Hohenfried e.V. auf das nicht völlig auszuschließende Infektions- und Erkrankungsrisiko mit dem Corona-Virus innerhalb unserer Hohenfrieder Werk- und Förderstätten in geeigneter Weise hingewiesen wurde. Ich als Sorgeberechtigte/r / gesetzliche/r Betreuer/in habe mich

dazu entschlossen

nicht dazu entschlossen

mein Kind / meine/n Betreute/n / meine/n Angehörige/n, die Werk- und Förderstätten Hohenfrieds zukünftig besuchen zu lassen.

Ort, Datum _____

Unterschrift Eltern, Angehöriger/r, gesetzliche/r Betreuer/in