

Gegenseitige Einverständniserklärung und Zusicherung Sonderregelung zur Kinder-Notfallbetreuung während der Corona-Pandemie

Notfallbetreuungseinsatz am _____ (Datum)

Ich/Wir, _____ (Eltern/-teil) und

ich, _____ (Helferin)

wurde/n durch ZU HAUSE GESUND WERDEN über die für den Einsatz allgemein und pandemie-spezifisch gültigen Hygieneregeln zur Notfall-Betreuung unseres Kindes/unsere Kinder unterrichtet. Wir haben die Hygieneregeln erhalten, gelesen und verstanden.

Uns ist bewusst, dass während der Corona-Pandemiezeit für die Kinder-Notfallbetreuung durch ZU HAUSE GESUND WERDEN folgende Sonderregelungen zwingend befolgt werden müssen:

- Die Betreuung darf nur von Helferinnen mit Impfschutz bzw. von – nach bestem Wissen – gesunden und im Bedarfsfall negativ getesteten Helferinnen geleistet werden.
- Eltern dürfen nur – nach bestem Wissen – gesunde bzw. nicht-ansteckend erkrankte Kinder oder Kinder mit ärztlich attestierter sonstiger Erkrankung (außer Covid 19) oder geringfügig erkrankte Kinder mit gültigem negativem Testergebnis betreuen lassen.

Hiermit bestätige/n ich als Helferin und ich/wir als Eltern/-teil uns wechselseitig,

- 1. dass in unserem jeweiligen Haushalt niemand (COVID-19-spezifische) Krankheitszeichen** (z. B. Fieber, trockener Husten, Atemprobleme, Verlust von Geschmacks-/Geruchssinn, Halsschmerzen, Gliederschmerzen, Übelkeit/Erbrechen, Durchfall) hat. Es steht **niemand in unserem jeweiligen Haushalt unter Quarantäne** wegen COVID 19.
- 2. dass niemand in unserem jeweiligen Haushalt innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einer an COVID 19 erkrankten Person hatte.**
- 3. dass uns das Risiko einer möglichen latenten Infektion mit COVID 19 bewusst ist und wir alle Hygienevorgaben beachten** werden, um die Gefahr für alle so gering wie möglich zu halten.

Sollte sich bezüglich Punkt 1 innerhalb der nächsten 14 Tage etwas ändern, werden wir – Helferin bzw. Eltern/-teil – sofort ZU HAUSE GESUND WERDEN informieren und alle geplanten Betreuungseinsätze für mindestens 14 Tage oder bis zwei negative Corona-Tests vorliegen absagen.

Ein gültiger negativer Corona-Test liegt vor bei: Helferin betreutem/n Kind/ern
 Mutter Vater andere/r Anwesende/r

Wir hatten Gelegenheit für Nachfragen und wir wurden in unserer Entscheidung für den Betreuungseinsatz nicht gedrängt.

Datum

Unterschrift Eltern/-teil

Unterschrift Helferin