

Bitte mit frankiertem Rücksende-Umschlag zurück an:

Lebenshilfe Lüneburg-Harburg
Vrestorfer Weg 1, 21339 Lüneburg
oder Fax: 04131 18570 oder Mail: wfbm@lhlh.org

Fragebogen

Persönliche Corona-Risiko-Einschätzung

Name:

Anschrift:

Bereich:

Gruppe:

Gesetzlich vertreten durch:

Bitte „ja“ oder „nein“ ankreuzen:

- Ich gehöre zur Risikogruppe
(Diabetes, Herz-Kreislaufkrankung, Atemwegserkrankung,
akute Krebserkrankung, Erkrankung der Leber und Niere,
unterdrücktes Immunsystem, zwischen 55 und 60 Jahre alt). ja nein
- Ich werde nach Absprache mit meinem Arzt trotz
Risiko-Vorerkrankung in die Werkstatt kommen ja nein
- Ich werde in Absprache mit meinem Arzt vorerst nicht
in die Werkstatt kommen und eine Arbeitsunfähigkeits-
Bescheinigung vorlegen. ja nein
- Ich werde mit einem Privatauto gebracht und abgeholt
und werde nicht den Fahrdienst nutzen. ja nein

Ort, Datum

Unterschrift Werkstattbeschäftigte/r, gesetzliche Vertreter, Eltern, Angehöriger