

## Medizinisches Tagebuch

### Spitzensport Eisbrecher Klosterneuburg / LA Stars

Vorname: .....

Nachname: ..... Team: .....

Geburtsdatum: .....

Adresse: .....

Datum	PCR-Test	Schnelltest (Schule)	Temperatur (morgens)	Temperatur (abends)	Husten (ja/nein)	Halsschmerzen (ja/nein)	Kurzatmigkeit (ja/nein)	Sonstiges
-								
-								
Mi., 24.11.2021								
Do., 25.11.2021								
Fr., 26.11.2021								
Sa., 27.11.2021								
So., 28.11.2021								
Woche 1	<b>Übermittlung an office@eisbrecherklosterneuburg.at</b>							
Mo., 29.11.2021								
Di., 30.11.2021								
Mi., 01.12.2021								
Do., 02.12.2021								
Fr., 03.12.2021								
Sa., 04.12.2021								
So., 05.12.2021								
Woche 2	<b>Übermittlung an office@eisbrecherklosterneuburg.at</b>							
Mo., 06.12.2021								
Di., 07.12.2021								
Mi., 08.12.2021								
Do., 09.12.2021								
Fr., 10.12.2021								
Sa., 11.12.2021								
So., 12.12.2021								
Woche 3	<b>Übermittlung an office@eisbrecherklosterneuburg.at</b>							

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben eingetragenen Daten. Die obengenannte Person ist gesund und es liegt kein gültiger Absonderungsbescheid vor.

.....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten