**Schulsportwettkampf – Liste Teilnehmer\*innen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Veranstaltung:** |  |
| **Datum:** |  |
| **Uhrzeit (von…bis…):** |  |
| **Ort:** |  |
| **Schule/Mannschaft:** |  |
| **Begleitperson(en):****(+ Handynummer)** |  |

**Vor- und Nachname der Teilnehmer\*innen:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Hiermit bestätige ich als für die Mannschaft/Gruppe verantwortliche Lehrperson, dass die oben namentlich genannten und in das Wettkampfgeschehen involvierten Schüler\*innen (bei Risikostufe2) und Betreuer\*innen (bei Risikostufe 1+2) die für den Zeitpunkt des auf der Liste eingetragenen Schulsportwettkampfes aktuell erforderlichen 3G-Regeln erfüllen.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datum Unterschrift**