**KPP - Allgemeine Informationen und CORONA-Regelungen**

**Abkürzungen***IGP*  – Instrumental- und Gesangspädagogik
*MBP* – Musik- und Bewegungspädagogik
*KPP* – Künstlerisch-pädagogische Praxis
*MNS* – Mund-Nasen-Schutz

**Mindestabstände***Teilnehmer Seminar/Sitzungen* – 1,5 m Abstand
*Tasten/Streicher/Zupfinstr./Schlaginstr.* – 2 m Abstand
*Sänger/Bläser* – 3 m Abstand
*Bewegung reduziert* – 20 qm | *Bewegung intensiv* – 36 qm

**ALLGEMEINE INFORMATIONEN im Rahmen der künstlerisch-pädagogischen Praxis**

An der Hochschule gilt ein KODEX FÜR FREUNDLICHES UND FAIRES MITEINANDER sowie coronabedingte Hygienemaßnahmen, die auf der Website der Hochschule einsehbar sind. Mit den Lehrveranstaltungen/Projekten sind Situationen verbunden, in denen Studierende ohne unmittelbare Begleitung durch eine Lehrperson mit teilnehmenden Personen (Kindern/Jugendlichen/Erwachsenen) arbeiten. Die Haftung für Personen- und Sachschäden ist auf den gesetzlichen Umfang begrenzt. Eine private Unfall- und Haftpflichtversicherung wird empfohlen.

Die jeweilige Ansprechperson der Hochschule steht Ihnen für Fragen oder bei Problemen zur Verfügung. Darüber hinaus können Sie sich bei Fragen oder bei Problemen an das Rektorat der Hochschule wenden.

Name der Ansprechperson für die betreffende Lehrveranstaltung/Projekt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die Projektleitung/Betreuung wird von folgenden Studierenden übernommen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vor -und Zuname Vor -und Zuname

**VOR UND NACH DEM UNTERRICHT**

Die Kinder/Jugendlichen/Erwachsenen erscheinen 5 min vor dem jeweiligen Unterrichtsbeginn und warten unter Einhaltung der allgemeinen Hygiene- und Abstandsregeln von mind. 1,50 Meter mit Mund-Nasen-Schutz (ab 6 Jahren) vor dem Haupteingang der Hochschule für Musik Trossingen bzw. einem anderen vereinbarten Ort (siehe ggf. Anlage).

Vor jedem Betreten der Hochschule ist die „EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG und Erklärung zum SARS-COV- 2 RISIKO“ ausgefüllt (und ggf. von den Eltern unterschrieben) bei der jeweiligen Ansprechperson der Hochschule (z. B. Lehrende) abzugeben. Ohne Ab­gabe des ausgefüllten Dokuments ist das Betreten ausgeschlossen. Zusätzlich wird bei allen Terminen die Anwesenheit erfasst.

Die jeweilige Ansprechperson der Hochschule holt die Kinder/Jugendlichen/Erwachsenen der Gruppe vor dem Haupteingang ab und begleitet sie zuerst zum Händewaschen/Handdesinfektion und dann zum jeweiligen Unterrichtsraum. Nach Ende des Unterrichts be­gleitet die jeweilige Ansprechperson der Hochschule die Kinder/Jugendlichen/Erwachsenen seiner Gruppe wieder zum Händewa­schen/zur Handdesinfektion und dann zum Haupteingang zurück und entlässt sie dort bzw. am vereinbarten Ort (siehe ggf. Anlage).

Für die Einhaltung der allgemeinen Hygiene- und Abstandsregeln außerhalb des Hochschulgebäudes ist die Hochschule nur verant­wortlich, wenn die Kinder/Jugendlichen/Erwachsenen der Gruppe von der jeweiligen Ansprechperson der Hochschule (z. B. Lehrende) zum einem anderen (vereinbarten) Ort begleitet werden.

**ABLAUF DES UNTERRICHTS**

Der Unterricht findet ausschließlich in vorher festgelegten und weitestgehend gleichbleibenden Gruppen statt. Die Teilnahme wird do­kumentiert. Die Ansprechperson der Hochschule ist darüber unterrichtet, dass es ihre Aufgabe ist, dass während der Zeit mit den Kindern folgende Regeln eingehalten werden. Es wird darauf geachtet,

* dass es keine Begrüßungsrituale, wie Umarmen oder Handgeben stattfinden,
* dass Hände vor und nach dem Unterricht, nach dem Toilettengang gewaschen bzw. desinfiziert werden,
* dass Hände nach dem Naseputzen, Husten oder Niesen gründlich waschen werden,
* die oben genannten Abstände untereinander eingehalten werden.

Der Unterrichtsraum/Lernort wird nur in Ausnahmefällen (Toilettengang, Notfall) verlassen.

**CORONA-Regelungen – Kind/Jugendliche**

**EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG und Erklärung zum SARS-COV- 2 RISIKO**

**Personenbezogene Daten des Kindes/Jugendliche**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon der Erziehungsberechtigten (mobil): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG zur Teilnahme und Erklärung zum SARS-COV- 2 RISIKO

an/am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zeitraum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die aktuellen Regelungen zum Aufenthalt in der Hochschule habe ich zur Kenntnis genommen und mit meinem Kind besprochen. Ich informiere mich vor jedem Termin auf der Website über den aktuellen Stand und informiere mein Kind darüber. Ich akzeptiere, dass mein Kind mit Symptomen oder nach Ereignissen die auf ein SARS-CoV-2 Risiko deuten (siehe unten) von der Teilnahme ausgeschlossen ist.

SARS-CoV-2 Risiko-Symptome: Fieber, Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen, Husten, Dyspnoe (Atemnot), Geschmacks- und/oder Riechstörungen, Halsschmerzen, Rhinitis (Schnupfen), Diarrhoe (Durchfall)

SARS-CoV-2 Risiko-Ereignisse: Kontakt zu einer infizierten Person, Aufenthalt in einem SARS-CoV-2-Risikogebiet oder Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2 in den letzten 14 Tagen

Ich informiere umgehend die jeweilige Ansprechperson in der Hochschule (Lehrende) bei einem Verdacht auf eine Corona-Infektion meines Kindes oder bei einer bestätigten Corona-Infektion einer Kontaktperson meines Kindes. Die (Wieder-)Teilnahme nach einer COVID-19 Diagnose ist frühestens nach 14 Tagen und nur mit ärztlichem Zeugnis (Vorlage bei der jeweiligen Ansprechperson in der Hochschule) möglich.

Ich bin mir bewusst, dass trotz der Einhaltung aller Maßnahmen und Hygienebestimmungen kein vollkommener Schutz vor einer Infektion gewährleistet werden kann. Das Dokument „Allgemeine Informationen und CORONA-Regelungen“ habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Name eines Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**CORONA-Regelungen - Erwachsene**

**EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG und Erklärung zum SARS-COV- 2 RISIKO**

**Personenbezogene Daten der teilnehmenden Person**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ggf. betreuende Person:

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon der Person bzw. der betreuenden Person (mobil): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail der Person bzw. der betreuenden Person: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG zur Teilnahme und Erklärung zum SARS-COV- 2 RISIKO

an/am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zeitraum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die aktuellen Regelungen zum Aufenthalt in der Hochschule habe ich zur Kenntnis genommen. Ich informiere mich vor jedem Termin auf der Website über den aktuellen Stand. Ich akzeptiere, dass eine Teilnahme mit Symptomen oder nach Ereignissen die auf ein SARS-CoV-2 Risiko deuten (siehe unten) ausgeschlossen ist.

SARS-CoV-2 Risiko-Symptome: Fieber, Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen, Husten, Dyspnoe (Atemnot), Geschmacks- und/oder Riechstörungen, Halsschmerzen, Rhinitis (Schnupfen), Diarrhoe (Durchfall)

SARS-CoV-2 Risiko-Ereignisse: Kontakt zu einer infizierten Person, Aufenthalt in einem SARS-CoV-2-Risikogebiet oder Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2 in den letzten 14 Tagen

Ich informiere umgehend die jeweilige Ansprechperson in der Hochschule (Lehrende) bei einem Verdacht auf eine Corona-Infektion oder bei einer bestätigten Corona-Infektion einer Kontaktperson. Die (Wieder-)Teilnahme nach einer COVID-19 Diagnose ist frühestens nach 14 Tagen und nur mit ärztlichem Zeugnis (Vorlage bei der jeweiligen Ansprechperson in der Hochschule) möglich.

Ich bin mir bewusst, dass trotz der Einhaltung aller Maßnahmen und Hygienebestimmungen kein vollkommener Schutz vor einer Infektion gewährleistet werden kann. Das Dokument „Allgemeine Informationen und CORONA-Regelungen“ habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Name, Unterschrift

**Selbstverpflichtungserklärung der/des Studierenden**

**Personenbezogene Daten**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon (mobil): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrikel-Nummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Selbstverpflichtungserklärung**

Für eine künstlerisch-pädagogische Praxis mit Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen (ohne Anwesenheit einer Lehrperson) versichere ich

* dass ich ein erweitertes Führungszeugnis in der Studierendenverwaltung vorgelegt habe
* dass ich nicht wegen einer Straftat nach den §§ 171, 174 bis 174c, 176 bis 180a, 181a, 182 bis 184g, 184i, 225, 232 bis 233a, 234, 235 oder 236 des Strafgesetzbuches (StGB) verurteilt worden bin und auch keine entsprechenden Verfahren gegen mich anhängig sind,
* dass ich den KODEX FÜR FREUNDLICHES UND FAIRES MITEINANDER der Hochschule auf der Website der Hochschule gelesen habe und einhalte,
* dass ich alle Gäste/externen Personen über die geltenden Regelungen informiert habe
* dass ich für die Einhaltung und Dokumentation Sorge trage.

Im Rahmen dieser Erklärung verpflichte ich mich dazu, die Hochschule über Änderungen zu informieren.

**Corona-Regelungen**

Die aktuellen Regelungen zum Aufenthalt in der Hochschule für mich und die teilnehmenden Personen habe ich zur Kenntnis genommen. Ich informiere mich vor jedem Termin auf der Website über den aktuellen Stand. Ich akzeptiere, dass mit Symptomen oder nach Ereignissen, die auf ein SARS-CoV-2 Risiko deuten (siehe unten) ein Betreten der Hochschule und ein Kontakt mit teilnehmenden Personen ausgeschlossen ist.

SARS-CoV-2 Risiko-Symptome: Fieber, Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen, Husten, Dyspnoe (Atemnot), Geschmacks- und/oder Riechstörungen, Halsschmerzen, Rhinitis (Schnupfen), Diarrhoe (Durchfall)

SARS-CoV-2 Risiko-Ereignisse: Kontakt zu einer infizierten Person, Aufenthalt in einem SARS-CoV-2-Risikogebiet oder Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2 in den letzten 14 Tagen

Ich informiere umgehend die jeweilige Ansprechperson in der Hochschule (Lehrende) bei einem Verdacht auf eine Corona-Infektion oder bei einer bestätigten Corona-Infektion einer Kontaktperson. Die (Wieder-)Teilnahme nach einer COVID-19 Diagnose ist frühestens nach 14 Tagen und nur mit ärztlichem Zeugnis (Vorlage bei der jeweiligen Ansprechperson in der Hochschule) möglich.

Ich bin mir bewusst, dass trotz der Einhaltung aller Maßnahmen und Hygienebestimmungen kein vollkommener Schutz vor einer Infektion gewährleistet werden kann. Das Dokument „Allgemeine Informationen und CORONA-Regelungen“ habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dokumentationsblatt Kinder/Jugendliche/Erwachsene

Von der verantwortlichen Lehrperson vor dem ersten Termin zusammen mit den Selbstverpflichtungserklärungen an der Zentrale abzugeben.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vor- und Nachname Kinder/Jugendliche/Erwachsene | Datum der Abgabe der Selbstverpflichtungserklärung | Unterschriftder verantwortlichen Lehrperson |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |