



Gesundheitsfragebogen (SARS-CoV-2) – SCHÜLER

Klasse:

Datum:

Dieser Fragebogen muss von allen Schülern vor dem Beginn der 1. Unterrichtseinheit ausgefüllt werden. Er wird bis Ende des Schuljahres 2020/2021 in der aufbewahrt, um Sie im Falle einer möglichen Übertragung erreichen zu können.

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Handynummer: _____

alternativ E-Mail-Adresse: _____

- Ich bin innerhalb der letzten 14 Tage aus einem **Risikogebiet lt. Robert-Koch-Institut (RKI)** zurückgekehrt.

Wenn Rückkehr aus Risikogebiet:

Ich bin meiner Testpflicht nachgekommen: ja (Nachweis) nein (kein Zutritt)

Das Ergebnis liegt vor: ja (Nachweis) nein (kein Zutritt)

- Ich hatte innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu Rückkehrern aus einem **Risikogebiet**.
- Ich hatte in den vergangenen 14 Tagen Kontakt zu einer Person, die positiv auf das Coronavirus (SARS-CoV-2) getestet wurde.
- Bei mir zeigen sich typische Symptome für CoVid19 wie akute Atemwegsbeschwerden, Husten oder Fieber, Abgeschlagenheit und Schwäche.

Schüler die mindestens einen der Punkte angekreuzt haben, dürfen das Schulgelände nicht betreten.

Sollten Sie an den nachfolgenden Anwesenheitstagen mindestens einen der Punkte erfüllen, so dürfen Sie nicht zum Unterricht erscheinen, sondern melden sich bitte telefonisch im Sekretariat (0340-51 73 48.)

Wir informieren Sie umgehend über die weitere Vorgehensweise!

Hiermit bestätige ich, dass die oben aufgeführten Angaben wahr und richtig sind. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben erhebliche Auswirkungen auf die öffentliche Gesundheitssituation haben können.

Unterschrift: _____