Grundschule Michael Stifel Annaburg
Baderei 6 * 06925 Annaburg
Tel. 035385 20312 * Fax 31900
E-Mail: grundschule@annaburg.de
Schulstempel

Bescheinigung zur Vorlage in der Schule – Maßnahmen zur Eindämmung der Ausbreitung des neuartigen Corona-Virus

Bezug: Vierte SARS-CoV-2-Eindämmungsverordnung vom 16.April 2020

Angaben / Abfragen gem. § 2 Abs.4 o.g. VO zur Schülerin / zum Schüler
..... geb. am .....

Er / sie	JA	NEIN
hat erkennbare Symptome einer COVID-19 Erkrankung oder jegliche Erkältungssymptome. Folgende Symptome[1] werden abgefragt: Fieber, Husten, Schnupfen, Kurzatmigkeit / Atemnot, Halsschmerzen, Muskel- und Gelenkschmerzen, verstopfte Nase, Fehlen von Geruchs- und Geschmackssinn, Kopfschmerzen, Übelkeit/Erbrechen, Durchfall, Appetitlosigkeit, Gewichtsverlust, Bindehautentzündung, Hautausschlag, Apathie		
ist innerhalb der letzten 14 Tage aus dem Ausland zurückgekehrt.		
hatte innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu Rückkehrern.		
hatte innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu infizierten Personen.		

Erklärung der Eltern/des/der Sorgeberechtigten

Hiermit bestätige(n) ich/ wir die Richtigkeit der o.g. Angaben. Es ist mir/uns bewusst, dass Veränderungen o.g. Angaben umgehend der Schule zu melden sind.

....
Ort, Datum Unterschrift der Eltern/eines/einer Sorgeberechtigten

[1] Vgl. RKI.Musterformblatt Erhebung von Erkältungssymptomen bei Besuchern und Dienstleistern. 15. April 2020 https://www.rki.de/SiteGlobals/Forms/Suche/serviceSucheForm.html?nn=2375194&resourceId=2390936&input_=2375194&pageLocale=de&searchEngineQueryString=Covid+Symptome&submit.x=0&submit.y=0