Erklärung zu eventuellen Risiken oder Hinweisen auf eine Corona-Virus-Erkrankung (COVID 19)

(für Gäste vor der Teilnahme an einer Unterrichtsveranstaltung zu unterschreiben)

_____	_____	_____
Name	Vorname	Telefonnummer
_____	_____	_____
Datum und Uhrzeit des Besuchs	Besuch der Klasse / des Kurses	Verantwortliche Lehrkraft

_____

Grund des Besuchs

Hiermit versichere ich, dass ich …

- … mich in den letzten 14 Tagen in keinem Land aufgehalten habe, für das vom Auswärtigen Amt eine COVID-19-Reisewarnung ergangen ist (vgl. www.auswaertiges-amt.de) oder in einer Region in Deutschland war, die behördlich als Corona-Risikogebiet erklärt wurde;
- … aktuell keine Symptome zeige, die auf eine COVID-19 Erkrankung hinweisen oder dass aktuelle Symptome ärztlicherseits als unbedenklich bescheinigt wurden;
- … in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer Person hatte, von der bekannt ist, dass sie auf Covid-19 positiv getestet wurde oder dass ein solcher Kontakt vom Gesundheitsamt als unbedenklich erklärt wurde oder ein negativer Test vorliegt.
- … mich über das Hygienekonzept des Schiller-Gymnasiums anhand der mir zugesandten Anhänge oder vorab über die Homepage der Schule informiert habe.

Wenn einer der zuvor aufgeführten Punkte nicht durch ein Kreuz bestätigt werden konnte, kann aus Hygieneschutzgründen die Teilnahme an einer Unterrichtsveranstaltung des Schiller-Gymnasiums nicht genehmigt werden. Wir bitten Sie um Ihr Verständnis!

_____	_____
Datum	Unterschrift

Hinweis: Die von Ihnen ausgefüllte Erklärung wird ab dem Tag der Unterzeichnung für vier Wochen in unserem Schulsekretariat aufbewahrt.