

Grundschule „Miriam Lundner“
Straße der Opfer des Faschismus 30
38820 Halberstadt
Tel.: 03941/551450
E-Mail: kontakt@gs-lundner.bildung-lsa.de

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

Name, Vorname

geboren 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ist innerhalb der letzten 14 Tage aus dem Ausland zurückgekehrt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hatte innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu Rückkehrern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hatte innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu infizierten Personen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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