

Grundschule Grabow
 Schulstraße 8
 39291 Möckern OT Grabow
 Tel. 03921 / 4178691 Fax 03921/944476
 Landkreis Jerichower Land

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