

NACHWEIS

zur Vorlage in der Albert-Schweitzer-Schule Okriftel

gemäß Zweite Verordnung zur Bekämpfung des Corona-Virus vom 13. März 2020, zuletzt geändert durch Verordnung vom 6. Juli 2020

Vorname, Name

Klasse

Von der erziehungsberechtigten Person zu unterzeichnen:

Ich versichere, dass mein Kind _____ und alle Angehörige meines Hausstandes

1. keine Krankheitssymptome aufweisen,
2. nicht in Kontakt zu infizierten Personen stehen oder zum Schulstart am 17.8. seit dem Kontakt mit infizierten Personen 14 Tage vergangen sind (**Ausnahme:** Eltern in medizinischen und pflegerischen Berufen)
3. seit dem 3.8.2020 nicht aus einem Staat oder einem Gebiet außerhalb der Bundesrepublik Deutschland eingereist sind, das vom Robert Koch-Institut als Risikogebiet für Infektionen mit dem SARS-CoV-2-Virus festgelegt worden ist.

Datum: _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:

HINWEIS:

Die jeweils aktuelle Rechtsgrundlage zu diesem Formular ist unter:
<https://www.hessen.de/fuer-buerger/corona-hessen/verordnungen-und-allgemeinverfuegungen> veröffentlicht.

Die Auflistung der sogenannten Risikogebiete sind auf folgendem Link abrufbar:
www.rki.de/covid-19-risikogebiete