

Selbstauskunft

Aufgrund gesetzlicher Bestimmungen und zum Schutz aller ist nachfolgende Selbstauskunft vor Anreise zur blista auszufüllen:

Ich versichere / Wir versichern, dass

Name der Schülerin / des Schülers: _____

Geburtsdatum: _____

alle Angehörigen des gemeinsamen Hausstandes

1. keines der Krankheitssymptome Fieber über (38 Grad), trockener Husten (nicht durch chronische Erkrankungen verursacht), Verlust des Geschmacks- oder Geruchssinns aufweisen,
2. innerhalb der letzten 14 Tage keinen Kontakt zu COVID-19 infizierten Personen und
3. nicht innerhalb der letzten 14 Tage in einem Virusvariantengebiet sich aufgehalten haben.
4. Bei Aufenthalt in einem Hochinzidenzgebiet habe ich die fünf Tage nach meiner Einreise abgewartet und eine Testung vorgenommen (Nachweis beigefügt).
5. Bei Aufenthalt in einem Risikogebiet habe ich meinen Genesenennachweis, meinen Impfnachweis oder einen negativen Testnachweis über das Einreiseportal der Bundesrepublik unter www.einreiseanmeldung.de übermittelt (Nachweis beigefügt).

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Mir ist bekannt, dass im Falle des Auftretens der o.g. Krankheitssymptome die Schülerin / der Schüler die Einrichtungen der blista vorübergehend nicht weiter besuchen darf und umgehend verlassen muss.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei minderjährigen Schüler*innen:

Name, Adresse, E-Mail-Adresse und Mobilfunknummer der Erziehungsberechtigten:

Unterschrift Erziehungsberechtigte / Erziehungsberechtigter _____

Ihre Angaben werden selbstverständlich gemäß DSGVO behandelt.

Vielen Dank für Ihre Kooperation!