

**Formular zur Gesundheitsbestätigung  
für den Regelbetrieb unter Pandemiebedingungen im  
Evangelischen Schulzentrum Martinschule  
ab dem 04. Januar 2021 (Stand:15.12.2020)**

Name der Schule
Anschrift der Schule (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
Vorname, Name der Schülerin / des Schülers
Geburtsdatum der Schülerin / des Schülers

**Erklärung zum Gesundheitszustand meines Kindes**

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass das oben genannte Kind

- keine mit Corona zu vereinbarende-Symptomatik (wie z.B. Fieber (Temperatur ab 38°C bei Kindern vor Eintritt in die Schule), Husten, Störung des Geruchs- und/oder Geschmackssinns, Schnupfen (nur in Verbindung mit vorgenannter Symptomatik)) aufweist,
- in den letzten 14 Tagen in keinem Risikogebiet außerhalb der Bundesrepublik Deutschland war, sofern keine Ausnahme von der häuslichen Quarantäne nach der 2. SARS-CoV-2- Quarantäneverordnung gilt,
- nicht in Kontakt zu einer mit SARS-CoV-2 infizierten Person steht oder
- seit dem Kontakt mit einer SARS-CoV-2 infizierten Person 14 Tage vergangen sind.

Ich verpflichte mich, stets tagesaktuell

- gesundheitliche Beeinträchtigungen oder
- engen Kontakt oder mehr als 15 Minuten Gesichtskontakt („face-to-face“) zu einer mit SARS-CoV-2 infizierten Person zum Zeitpunkt des Bekanntwerdens

zu melden (Verpflichtung nach § 34 Abs. 5 Infektionsschutzgesetz), in diesen Fällen das oben genannte Kind nicht in die Schule / den Hort zu bringen und eine Ärztin oder einen Arzt zur Abklärung zu konsultieren.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(Elternteil/ Personensorgeberechtigte bzw. Personensorgeberechtigter)