

NACHWEIS zur Vorlage in der

(Name der Schule)

Vorname, Name

Klasse

Von einer erziehungsberechtigten Person zu unterzeichnen:

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

- keine Krankheitssymptome aufweisen,
- nicht in Kontakt zu infizierten Personen stehen oder zum Schulstart am 17.08.2020 seit dem Kontakt mit infizierten Personen 14 Tage vergangen sind (**Ausnahme:** Eltern in medizinischen und pflegerischen Berufen),
- seit dem 03.08.2020 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 klassifiziert worden ist.

HINWEIS:

Diese Angaben sind freiwillig.

Die jeweils aktuelle Rechtsgrundlage zu diesem Formular ist unter <https://www.hessen.de/fuer-buerger/corona-hessen/verordnungen-und-allgemeinverfuegungen> veröffentlicht. Die Auflistung der Risikogebiete ist auf folgendem Link abrufbar: www.rki.de/covid-19-risikogebiete

Ort, Datum

Unterschrift erziehungsberechtigte Person