

GESUNDHEITSFRAGEBOGEN

Diese Erklärung bitte am 1. Schultag bzw. am 1. Unterrichtstag bei der Schulleitung oder im Schulsekretariat abgeben.

Vorname / Nachname: _____

Bitte ankreuzen	JA	NEIN
1. Ich habe heute erkennbare Symptome einer COVID-19 Erkrankung gemäß der aktuellen RKI-Definition oder Erkältungssymptome.		
2. Ich hatte innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einer mit SARS-CoV-2-Virus infizierten Person.		
3. Ich hatte Kontakt zu einer Person, die in den letzten 14 Tagen aus dem Ausland zurückgekehrt ist und nach der Rückkehr Quarantänebeschränkungen unterliegt.		
4. Ich bin in den letzten 14 Tagen selbst aus einem Risikogebiet gemäß der aktuellen RKI-Definition zurückgekehrt.		
5. Nur wenn Punkt 4 mit „ja“ beantwortet wurde: Ein Test auf das SARS-CoV-2-Virus wurde durchgeführt. Das Testergebnis liegt vor und ist negativ.		

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der o. g. Angaben. Mir ist bewusst, dass Veränderungen o. g. Angaben sofort der Schule zu melden sind.

Ort, Datum Unterschrift

Datenschutzhinweise: Diese Selbstauskunft und die dort eingetragenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich in der Musikakademie und ausschließlich in Papierform (keine elektronische Speicherung) aufbewahrt. Die Daten werden spätestens am Ende des Schuljahres 2020/2021 in der Musikakademie vernichtet.