

# GESUNDHEITSFRAGEBOGEN - neuartiges Coronavirus

Dieser Fragebogen muss von allen Schüler\*innen vor Beginn der Klausur ausgefüllt werden. Er wird 4 Wochen aufbewahrt und dem örtlichen Gesundheitsamt auf Verlangen ausgehändigt. Bitte helfen Sie uns, die Gesundheit und Sicherheit der Schulgemeinschaft sicherzustellen.

Datum: .....

Klausur: .....

Name, Vorname.....

Adresse.....

Telefon.....

- Ich bin innerhalb der letzten 14 Tage aus dem Ausland zurückgekehrt.
- Ich hatte in den letzten 14 Tagen Kontakt zu Rückkehrern aus dem Ausland.
- Ich hatte in den letzten 14 Tagen Kontakt zu Personen, die positiv auf das neuartige CoronaVirus (SARS-CoV-2) getestet wurden.
- Bei mir zeigen sich typische Symptome für CoVid19, wie akute Atemwegsbeschwerden, Husten, oder Fieber, Abgeschlagenheit und Schwäche.
- Ich zeige Erkältungssymptome.

Schüler\*innen, die mindestens einen der 5 Punkte angekreuzt haben, müssen wir von der Klausur/Vorabitur ausschließen.

Hiermit bestätige ich, dass die oben aufgeführten Angaben wahr und richtig sind. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben erhebliche Auswirkungen auf die öffentliche Gesundheitssituation haben können.

---

Unterschrift  
der Schüler/der Schülerin

---

Unterschrift  
der Sorgeberechtigten

## Datenschutzhinweis

Ihre personenbezogenen Daten werden nur im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.