

ERKLÄRUNG
Geimpfte oder genesene SchülerIn
(vor weniger als 2 Monaten an CoVid-19 erkrankt)

Eltern :

[Vorname + Nachname]

Wohnhaft in :

[Adresse]

Gesetzlicher Vertreter von :

[Vorname + Nachname der SchülerIn]

bestätigt, dass mein Kind, nachdem es als Risiko-Kontaktperson identifiziert wurde, eine der Bedingungen erfüllt, unter denen die Einhaltung einer Quarantäne nicht erforderlich ist :

- Es war zum Zeitpunkt des letzten Kontakts mit der positiv getesteten Kontaktperson, vollgeimpft (es besteht also ein mäßig gefährdeter Kontakt) ;
- ODER
- er/sie ist zum Zeitpunkt des letzten Kontakts mit der positiv getesteten Kontaktperson, von einer Covid-19 Infektion genesen, die weniger als zwei Monate zurückliegt (daher ist er/sie ein Kontakt mit vernachlässigbarem Risiko).

Im ersten Fall verpflichte ich mich, dass mein Kind sich **sofort einem Selbsttest sowie nach 2 und nach 4 Tagen** nach dem letzten Kontakt mit dem bestätigten Fall unterzieht.

Kontrollen des Status von Risikokontakten werden von der Krankenversicherung in Verbindung mit dem Gesundheitspersonal des Bildungswesens durchgeführt.

Ort , den

.....
Unterschrift

Bitte beim Klassenlehrer / bei der Klassenlehrerin abgeben