



COVID-19-Selbstauskunft

Name, Vorname _____

Sehr geehrte Damen und Herren,
liebe Eltern,

im Rahmen der aktuellen **COVID-19** Pandemie bitten wir Sie, diesen Fragebogen für Ihr Kind auszufüllen, zu unterschreiben und zum Schulbeginn am 11.01.2021 mitzubringen. **Die Schülerin, der Schüler gibt bitte diesen Fragebogen beim jeweiligen Klassenlehrer/Kursleiter ab. Wenn Sie eine der Fragen mit „ja“ beantworten, muss Ihr Kind der Schule bitte fernbleiben.**

Bitte setzen Sie sich in diesem Fall mit unserem Hygiene-Ausschuss hygiene@anna-schmidt-schule.de in Verbindung.

Prinzipiell gelten die aktuellen Quarantänebestimmungen für Einreisende.

„Ihre Quarantäne endet frühestens ab dem fünften Tag nach der Einreise. Dafür brauchen Sie ein negatives Testergebnis. Der Test darf frühestens fünf Tage nach der Einreise vorgenommen werden.“
(<https://soziales.hessen.de/gesundheit/corona-hessen/quarantaenebestimmungen-und-coronatests-fuer-einreisende/>)

Wurde bei Ihrem Kind die Diagnose COVID-19 gestellt?	() ja	() nein
Besteht eine häusliche Quarantäne?	() ja	() nein
Ist Ihr Kind in den letzten 10 Tagen aus einem Risikogebiet laut Definition des RKI heimgekehrt?	() ja	() nein
Hatte Ihr Kind in den letzten 10 Tagen Kontakt zur einer positiv getesteten COVID-19 Person?	() ja	() nein
Hat Ihr Kind zur Zeit oder hatte es in den letzten 10 Tagen :		
- Fieber > 38 C	() ja	() nein
- Neu aufgetretene Kurzatmigkeit?	() ja	() nein
- Starken Husten, Gliederschmerzen?	() ja	() nein
- Neu aufgetretene Geschmacks- oder Geruchs-Störungen?	() ja	() nein
- Bauchschmerzen, Übelkeit, Durchfall, Erbrechen?	() ja	() nein

Datum: _____

Unterschrift _____