



Datenblatt - Freigabe Schulbesuch - Schüler

zur Erhebung der personengebundenen Daten zur Nachverfolgung eventueller Infektionen mit COVID-19

(ThürSARS-CoV-2-KiJuSSp-VO vom 03.09.2021,§7)

Sehr geehrte Eltern der SGS „Albert Schweitzer“ Thamsbrück,

bitte füllen Sie den folgenden Fragebogen sorgfältig aus. Eine Besuchsmöglichkeit der Schule besteht nur, wenn alle Punkte ausgefüllt sind bzw. angekreuzt werden können.

Vor- und Zuname des Schulkindes:

Telefonnummer:

Adresse:

Datum:

- Wir sind nicht mit COVID-19 infiziert.
- Ich bestätige, dass mein/unser Kind zurzeit keine der nachfolgenden Krankheitsmerkmale aufweist:
 - fieberhafter Infekt, Atemnot
 - erhebliche Bauchschmerzen, Durchfall, Erbrechen
 - grippale Symptome (Kopf- und Gliederschmerzen, Störung des Geruch- und Geschmackssinns)
 - trockener Husten und Schnupfen, wenn zusätzlich enge Verbindung zu einem bekannten Ausbruchsgeschehen besteht
- Ich bestätige, dass wir keinen Aufenthalt in einem Corona-Risikogebiet innerhalb der letzten 14 Tage hatten oder die 5-tägige Quarantäne für Kinder unter 12 Jahren eingehalten haben bzw. ein Genesenennachweis vorliegt.
- Wir halten uns an den Hygieneplan der Schule (Homepage).

Die Erhebung und Speicherung der Namen, Telefonnummer und Adresse dient dem Zweck der Nachverfolgung von eventuellen Infektionsketten von COVID-19. Ihre Daten werden geschützt vor Einsichtnahme von Dritten und für die Dauer von einem Monat nach Ende Ihres Besuchs für die zuständigen Behörden vorgehalten (§§16, 25 IfSG). Danach erfolgt eine datenschutzgerechte Vernichtung des Fragebogens. Auf Aufforderung sind Ihre Daten an die zuständigen Behörden zu übermitteln. Eine Verarbeitung zu anderen Zwecken ist unzulässig.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter