

## Erklärung der Symptomfreiheit und Einreiseverordnung bei Schülern

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

**Erklärung zur Symptomfreiheit von Covid 19-Symptomen sowie der Beachtung der Corona-Einreiseverordnung NRW (Coronaschutzverordnung und Coronabetreuungsverordnung vom 30.09.2020 / Coroneinreiseverordnung vom 07.10.2020)**

### Erklärung zur Symptomfreiheit

Gemäß der Stellungnahme der Deutschen Gesellschaft für Krankenhaushygiene und des Bundesverbands der Ärztinnen und Ärzte des Öffentlichen Gesundheitsdienstes sowie der Gesellschaft für Hygiene, Umweltmedizin und Präventivmedizin zählt zu den wichtigsten präventiven Maßnahmen zum Betrieb von Schulen während der SARS-CoV-2-Pandemie eine symptomfreie Teilnahme an Prüfungen und Unterricht.

Folgende Symptome führen zum Ausschluss der Teilnahme an Prüfungen und Unterricht:

Rachenschmerzen	Muskelschmerzen
Kopfschmerzen	Husten
Bauchschmerzen	Fieber
Übelkeit	Schnupfen
Erbrechen	sonstige Symptome einer Atemwegserkrankung
Durchfall	Allgemeine Abgeschlagenheit

Ich/wir erkläre/n hiermit, dass ich/mein Kind am heutigen Tage frei von allen diesen Symptomen ist. Mir ist bekannt, dass beim Auftreten eines dieser Symptome eine medizinische Untersuchung auf Covid-19 erfolgen sollte.

### Erklärung zur Corona-Einreiseverordnung NRW

Ebenso ist mir die Corona-Einreiseverordnung NRW vom 07. Oktober 2020 bekannt, die Personen, welche sich zuvor in einem Risikogebiet aufgehalten haben verpflichtet, sich unmittelbar nach der Rückkehr für 14 Tage in häusliche Quarantäne zu begeben und eine entsprechende Meldung beim zuständigen Gesundheitsamt durchzuführen.

Eine Befreiung von der Quarantänepflicht oder eine Verkürzung der Quarantänezeit kann durch einen negativen Test erfolgen, der nicht älter als 48 Stunden ist. Ein entsprechender Nachweis ist vorzulegen.

Ich/wir erkläre/n hiermit, dass ich mich /mein/ unser Kind sich mindestens 14 Tage vor dem Ende der Herbstferien am 26. 10.2020 nicht in einem durch das RKI bzw. das Auswärtige Amt erklärten Risikogebiet aufgehalten hat.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schülers/der Schülerin

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten  
(nicht notwendig bei Volljährigkeit des Schülers/der Schülerin)