

Formularz potwierdzenia stanu zdrowia
dotyczący normalnego funkcjonowania w warunkach pandemii w szkołach
kraju związkowego Meklemburgia-Pomorze Przednie od dnia 2 sierpnia 2021r

Nazwa szkoły
Adres szkoły (ulica, numer domu, kod pocztowy, miejscowość)
Imię, nazwisko ucznia
Data urodzenia ucznia

Część A: Osoby powracające

*Zgodnie z § 7 3. rozporządzenia w sprawie koronawirusa w szkołach w związku z §§ 4 i 6 rozporządzenia w sprawie wjazdu w pandemii koronawirusa, niniejszym **oświadczam** swoim podpisem, że wyżej wymieniony uczeń:*

- w ciągu ostatnich **14 dni** nie przebywał w obszarze występowania wariantu wirusa (patrz klasyfikacja Instytutu Roberta Kocha na stronie <https://www.rki.de/covid-19-risikogebiete>) lub
- w ciągu ostatnich **dziesięciu dni** nie przebywał w obszarze ryzyka (patrz klasyfikacja Instytutu Roberta Kocha na stronie <https://www.rki.de/covid-19-risikogebiete>) lub
- przebywał w obszarze ryzyka w ciągu ostatnich **dziesięciu dni**, ale jest objęty jednym z aktualnie obowiązujących wyłączeń lub
- nie został poddany kwarantannie z innych powodów.

Data

Podpis
(Rodzic / opiekun prawny lub pełnoletni uczeń)