

SCHULHAUS FRIDLING
Schulweg 6
83413 Fridolfing

T: +49 (0) 8684 24 0
F: +49 (0) 8684 91 94
info@gs-fridolfing.de
www.gs-fridolfing.de
Klassen 1 – 4
info@msv-salzachtal.de
www.msv-salzachtal.de
Klassen 8 – 10

SCHULHAUS TITTMONING
Adolph-Kolping-Platz 1
84529 Tittmoning

T: +49 (0) 8683 89 76 - 0
F: +49 (0) 8683 89 76 - 40
info@msv-salzachtal.de
www.msv-salzachtal.de
Klassen 5 – 7

SCHULHAUS KIRCHANSCHÖRING
Rathausplatz 6
83417 Kirchanschöring

T: +49 (0) 8685 779 39 - 70
F: +49 (0) 8685 779 39 - 79
info@msv-salzachtal.de
www.msv-salzachtal.de
Klassen 5 - 6



Sehr geehrte Eltern,

aufgrund der momentanen Coronasituation und zum Schutz jedes Einzelnen bitten wir Sie, bei jeder Schulveranstaltung dieses Formular für den jeweiligen Veranstaltungstag auszufüllen und abzugeben:

BITTE AUSFÜLLEN

Name, Anschrift: _____ Klasse: _____

Selbsterklärung in Zusammenhang mit COVID-19

Über die Pflicht zum Tragen eines Mund-Nase-Schutzes (FFP2-Maske oder OP-Maske) auf sämtlichen Begegnungs- und Verkehrsflächen des Landratsamts Traunstein (z.B. Flure, Eingangsbereiche, Sanitärräume etc.) sowie über die weiteren o.g. – z.B. *aus Musterhygienenachweis* – Verhaltens- /Rahmenbedingungen bin ich informiert.

Hiermit bestätige ich, dass ich genesen, vollständig geimpft oder getestet bin

Ich erkläre, dass

- bei mir keine typischen Symptome einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 (z.B. Fieber, respiratorische Krankheitssymptome etc.) vorliegen und dass bei mir keine aktuelle Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 nachgewiesen ist.
- ich keiner Quarantänemaßnahme nach der BayIfSMV, der Einreise-Quarantäneverordnung (EQV) oder aufgrund einer sonstigen behördlichen Anordnung unterliege.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die vorstehenden Regeln und Hinweise zur Kenntnis genommen habe und einhalten werde.

Hinweis: Diese Selbsterklärung wird einen Monat nach der Veranstaltung vernichtet.

Ort, Datum

Unterschrift