

---

**Angaben gemäß Nr. 3 und Nr. 9.2 des Rahmenplans für die Hygienemaßnahmen,  
den Infektions- und Arbeitsschutz an Schulen im Land Sachsen-Anhalt während der  
Corona-Pandemie**

**Diese Erklärung ist von Besucher\*innen am Tag des Schulaufenthalts auszufüllen und zu unterschreiben.**

**Angaben der Besucher\*in**

Anlass des Schulaufenthaltes: Einladung zu \_\_\_\_\_

am: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

ggf. Ausbildungsbetrieb/Praktikumseinrichtung: \_\_\_\_\_

**Angaben der Schüler\*in(nen)**

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Klasse(n): \_\_\_\_\_

**Für den Aufenthalt in der Schule gelten folgende Hinweise und Verhaltensregeln:**

- Einen Link zum Rahmenplan für Hygienemaßnahmen, den Infektions- und Arbeitsschutz an Schulen im Land Sachsen-Anhalt während der Corona-Pandemie vom 20.08.2020 finden Sie auf der Startseite unserer Schulhomepage. <https://bbs-quedlinburg.de>
- Pro Schüler\*in kann nur eine bildungsbeteiligte Person (Elternteil, Ausbilder\*in o. ä.) die Schule besuchen.
- Die Schüler\*in nimmt i. d. R. nicht an dem Besuch teil.
- Auf dem gesamten Schulgelände und in allen Schulgebäuden gilt die uneingeschränkte Pflicht zum Tragen eines Mund-Nasen-Schutzes.
- Es ist ausschließlich eigenes Schreibmaterial zu verwenden.
- Ein Schulgebäude darf nur betreten werden, wenn Sie die folgenden Fragen so beantworten, dass ein Risiko der Ansteckung mit dem Corona-Virus für alle anderen Personen in der Schule ausgeschlossen werden kann.

	Ich	JA*	NEIN*
1)	habe heute erkennbare Symptome einer COVID-19 Erkrankung gemäß der aktuellen RKI-Definition oder Erkältungssymptome. Ausgenommen sind Symptome, die auf ärztlich bescheinigten chronischen Erkrankungen beruhen (Heuschnupfen und andere Allergien etc.).	[ ]	[ ]
2)	hatte innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu mindestens einer laborbestätigt infizierten Person.	[ ]	[ ]
3)	hatte Kontakt zu einer Person, die in den letzten 14 Tagen aus dem Ausland zurückgekehrt ist und nach der Rückkehr Quarantänebeschränkungen unterliegt.	[ ]	[ ]
4)	bin in den letzten 14 Tagen selbst aus einem Risikogebiet gemäß der aktuellen RKI-Definition zurückgekehrt.	[ ]	[ ]
5)	Nur wenn unter 4) mit „JA“ geantwortet wurde. Ein Test auf das SARS-CoV-2-Virus wurde durchgeführt. Das Testergebnis liegt vor und ist negativ.	[ ]	[ ]

\* Zutreffendes bitte ankreuzen

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit aller Angaben.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich ferner, dass ich den Rahmenplan für die Hygienemaßnahmen, den Infektions- und Arbeitsschutz an Schulen im Land Sachsen-Anhalt während der Corona-Pandemie zur Kenntnis genommen habe.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Besucher\*in

### **Datenschutzhinweise**

Diese Selbstauskunft und die dort eingetragenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich in der Schule und ausschließlich in Papierform (keine elektronische Speicherung) aufbewahrt.

Eine weitere Datenverarbeitung findet nur statt, wenn festgestellt werden sollte, dass eine Kontaktperson in der oben bezeichneten Schule positiv auf COVID-19 getestet wurde. In diesem Fall werden die personenbezogenen Daten genutzt, um Kontaktpersonen identifizieren zu können. Die Daten würden in diesem Fall auch an die örtlichen Gesundheitsbehörden weitergegeben werden.

Die Datenerhebung, Datenaufbewahrung und evtl. Datenverwendung dienen also ausschließlich dem Gesundheitsschutz aller Schulmitglieder und möglicher Kontaktpersonen.

Die Daten werden spätestens am Ende des Schuljahres 2020/2021 in der Schule vernichtet.