

Versicherung der Kenntnisnahme der Betretungsverbote sowie der Infektionsschutzmaßnahmen im Zusammenhang mit der SARS-CoV-2-Pandemie

Schule

Friedrich-Schiller-Gymnasium Pirna
Seminarstraße 3
01796 Pirna

Betreutes Kind/Schülerin bzw. Schüler

Name, Vorname(n)	
Klasse	
Geburtsdatum	

Folgende **Betretungsverbote** gemäß der Allgemeinverfügung zur Regelung des Betriebs von Einrichtungen der Kindertagesbetreuung, von Schulen und von Schulinternaten im Zusammenhang mit der Bekämpfung der SARS-CoV-2-Pandemie (Bekanntmachung des Sächsischen Staatsministeriums für Soziales und Gesellschaftlichen Zusammenhalt vom 13. August 2020, AZ 15-5422/4) **habe ich zur Kenntnis genommen:**

Der Zugang zu o. g. Einrichtung ist Personen nicht gestattet, wenn sie

- nachweislich mit SARS-CoV-2 infiziert sind,
- mindestens ein Symptom erkennen lassen, das auf eine SARS-CoV-2-Infektion hinweist,
- innerhalb der vergangenen 14 Tage mit einer nachweislich mit SARS-CoV-2 infizierten Person persönlichen Kontakt hatten, es sei denn, dass dieser Kontakt in Ausübung eines Berufes im Gesundheitswesen oder in der Pflege unter Wahrung der berufstypischen Schutzvorkehrungen stattfand oder
- sich innerhalb der vergangenen 14 Tage in einem Risikogebiet im Sinne der Ziffer 1. 2. 7. der o. g. Allgemeinverfügung aufgehalten haben und keine nach Einreise aus dem Risikogebiet ausgestellte ärztliche Bescheinigung, nach der keine SARS-CoV-2-Infektion besteht, vorlegen.

Die **Infektionsschutzmaßnahmen** gemäß der oben genannten Allgemeinverfügung, einschließlich des Hygieneplans der Einrichtung gemäß § 36 des Infektionsschutzgesetzes (Siehe Website des Friedrich-Schiller-Gymnasiums Pirna) **habe ich zur Kenntnis genommen.**

Ort/Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten/
der volljährigen Schülerin bzw. des volljährigen
Schülers

Prohlášení k informacím o zákazu vstupu do školní budovy a internátu a k opatřením k prevenci před šířením infekce SARS-CoV-2

škola
Friedrich-Schiller-Gymnasium Pirna
Seminarstraße 3
01796 Pirna

Žák / žákyně:

jméno	
třída	
datum narození	

Potvrzuji, že jsem vzal na vědomí zákaz vstupu do školní budovy a internátu podle všeobecné vyhlášky k zajištění provozu školských zařízení a školních internátů v souvislosti s potlačením pandemie SARS-CoV-2 (Vyhláška Saského ministerstva pro sociální záležitosti a společenskou soudržnost ze 13.08.2020, č.j. 15-5422/4:

Vstup do výše uvedeného zařízení není dovoleno osobám, které...

- jsou prokazatelně infikované virem SARS-CoV-2.
- vykazují nejméně jeden symptom, který patří mezi projevy infekce SARS-CoV-2.
- v průběhu předchozích 14 dní byly v kontaktu s osobou, která byla prokazatelně infikovaná virem SARS-CoV-2, s výjimkou kontaktu v důsledku výkonu zaměstnání ve zdravotnictví a sociální péči za použití ochranných prostředků nebo
- které se v průběhu předchozích 14 dní zdržovaly v některé z rizikových oblastí ve smyslu odstavce 1.2.7. Všeobecné vyhlášky a pokud nepředloží lékařské potvrzení, které potvrzuje nepřítomnost infekce SARS-CoV-2.

Potvrzuji rovněž, že beru na vědomí opatření k ochraně před infekcí podle výše uvedené vyhlášky a hygienického plánu zařízení podle § 36 zákona o ochraně před infekcemi (viz. homepage Gymnázia Friedricha Schillera v Pirně).

Místo, datum

Podpis zákonných zástupců / plnoletého žákyně/ plnoletého žáka

Upozornění:

Podepsané prohlášení je nutno odevzdat mentorovi skupiny při příjezdu dne 30.08.2020 před ubytováním v internátě.