

Name: _____

Vorname: _____

**Elternabend an der Grundschule Stammham
(_____ .09.2021, 19 Uhr)**

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 der Grundschule Stammham (z.B. Flure, Eingangsbereiche, Sanitärräume etc.) bin ich informiert.

Hiermit bestätige ich, dass ich eine der drei Bedingungen für die Teilnahme erfülle:

- mit einem in der EU zugelassenen Covid-19-Impfstoff vollständig geimpft bin
- seit weniger als 6 Monaten genesen bin
- negativ 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.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____