



Schul-, Kultur- und Sportamt  
Städtisches Gesundheitsamt

H

## Aufenthalt in Risikogebieten

Liebe Schülerinnen und Schüler, liebe Eltern,  
derzeit verzeichnet die Stadt Heilbronn einen starken Anstieg an Infektionen mit dem Corona-Virus bei Menschen, die aus dem Urlaub zurückgekehrt sind. Wir wollen sicherstellen, dass möglichst keine Schülerin/ kein Schüler mit einer Infektion zur Schule kommt und unbeabsichtigt andere Schülerinnen/ Schüler oder Lehrkräfte ansteckt. **Bitte bringen Sie dieses Formular ausgefüllt am 1. Tag nach den Ferien mit in die Schule.**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenlehrer/in: \_\_\_\_\_

Waren Sie bzw. Ihre Tochter/ Ihr Sohn innerhalb der letzten beiden Wochen in einem Corona Risikogebiet? Einstufung des Robert-Koch-Institutes,

[https://www.rki.de/JDE/Content/InfAZ/N/Neuartiges\\_Coronavirus/Risikogebiete\\_neu.html](https://www.rki.de/JDE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete_neu.html)

JA

NEIN

Wenn JA

Liegt bereits ein negativer Corona-Test vor?

JA

NEIN

Wenn JA

Testdatum 1. Test:

\_\_\_\_\_

2. Test nach 5-7 Tagen wird **dringend** empfohlen!

Testdatum 2. Test :

\_\_\_\_\_

Wenn NEIN

Halten Sie bitte Abstand zu anderen Menschen und begeben Sie sich umgehend zu Hause in eine 14-tägige Quarantäne. Ein Schulbesuch ist erst erlaubt, wenn ein negatives Testergebnis vorliegt. Melden Sie sich bitte umgehend beim Städtischen Gesundheitsamt Heilbronn und besprechen dort das weitere Vorgehen Tel. 07131 56-4929.

Wichtig: Sollte bei Ihnen künftig der Verdacht auftreten (z.B. Husten, Fieber, Störung des Geschmacks- und Geruchssinns), dass Sie an dem Coronavirus (COVID19) erkrankt sind, dürfen Sie die Schule bis zur endgültigen Klärung des Verdachtsfalles nicht betreten und müssen unverzüglich das Städtische Gesundheitsamt Heilbronn und die Schule informieren.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Schüler/in.

Bei minderjährigen Schülerinnen und Schülern Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r