

Formulario de confirmación sanitaria
para la vuelta al funcionamiento normal de las escuelas durante la pandemia
del Estado de Mecklemburgo-Pomerania Occidental a partir del 2 de agosto de 2021

Nombre de la escuela
Dirección de la escuela (calle, número, código postal, población)
Nombre y apellido del alumno/a
Fecha de nacimiento del alumno/a

Parte A: Personas que regresan de un viaje

*De acuerdo con la Sección 7 del Tercer Decreto sobre el Coronavirus en las Escuelas, en conexión con las Secciones 4 y 6 del Decreto sobre Viajes durante el Coronavirus, por la presente **declaro** con mi firma que el estudiante arriba mencionado:*

- no ha estado en una zona con variantes del virus durante los últimos **14 días** (véase la clasificación del Instituto Robert Koch en <https://www.rki.de/covid-19-risikogebiete>) o
- no ha estado en una zona de riesgo durante los últimos **10 días** (véase la clasificación del Instituto Robert Koch en <https://www.rki.de/covid-19-risikogebiete>) o
- ha estado en una zona de riesgo durante los últimos **diez días**, pero está cubierto por una de las exenciones actualmente vigentes, o
- no está obligado a realizar cuarentena por otros motivos.

Fecha

Firma

(Padre o madre / tutor/a legal / alumno/a mayor de edad)