

**Formular zur Gesundheitsbestätigung**  
**für den Regelbetrieb unter Pandemiebedingungen in den Schulen**  
**des Landes Mecklenburg-Vorpommern ab dem 2. August 2021**

Name der Schule	<b>Regionale Schule mit Grundschule</b> „Wilhelm Höcker“ Wollweberstraße 27
Anschrift der Schule (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	17348 Woldegk Tel.: 03963-210302 Fax: 03963-210505
Vorname, Name der Schülerin / des Schülers	Klasse:
Geburtsdatum der Schülerin / des Schülers	

**Teil A: Reiserückkehrende**

Ich **erkläre** gemäß § 7 der 3. Schul-Corona-Verordnung in Verbindung mit §§ 4 und 6 der Coronavirus-Einreiseverordnung mit meiner Unterschrift, dass die oben genannte Schülerin / der oben genannte Schüler sich:

- in den vergangenen **14 Tagen** nicht in einem Virus-Variantengebiet (siehe Einstufung des Robert Koch-Institutes unter: <https://www.rki.de/covid-19-risikogebiete>) aufgehalten hat oder
- in den vergangenen **zehn Tagen** nicht in einem Risikogebiet (siehe Einstufung des Robert Koch-Institutes unter: <https://www.rki.de/covid-19-risikogebiete>) aufgehalten hat oder
- in den vergangenen **zehn Tagen** in einem Risikogebiet aufgehalten hat, aber einer der aktuell gültigen Ausnahmeregelungen unterfällt oder
- nicht aus sonstigen Gründen quarantänepflichtig geworden ist.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(Elternteil / Erziehungsberechtigte /-berechtigter bzw. volljährige Schülerin /  
volljähriger Schüler)