



Gesundheitsfragebogen

Dieser Fragebogen basiert auf den Allgemeinverfügungen des Landes M-V und des Landkreises Rostock:

Fachbereich: <i>Klasse:</i>	
Datum:	Uhrzeit:
Name, Vorname:	
Adresse:	
Telefon:	

- Ich leide nicht unter akuten Atemwegsbeschwerden oder unspezifischen Allgemeinsymptomen wie Fieber, Abgeschlagenheit und Schwäche.
- Ich hatte in den letzten 14 Tagen keinen wissentlichen Kontakt mit einer anderen Person mit positivem Nachweis des Corona-Virus (SARS-CoV-2). Atemwegsbeschwerden oder unspezifischen positiven Nachweis von neuartigem Corona-Virus (SARS-CoV-2).
- Ich habe mich nicht in den letzten 14 Tagen in einem vom Robert-Koch-Institut festgelegten Risikogebiet aufgehalten.

Hiermit bestätige ich, dass die oben aufgeführten Angaben wahr und richtig sind. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben erhebliche Auswirkungen auf die öffentliche Gesundheitssituation haben können.

Unterschrift

Hinweis zum Datenschutz: Ihre personenbezogenen Daten werden nur im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.

