

**Versicherung der Kenntnisnahme der Betretungsverbote sowie der  
Infektionsschutzmaßnahmen im Zusammenhang mit der SARS-CoV-2-Pandemie**  
- zur Vorlage in der Einrichtung -

Name und Anschrift der Einrichtung	Geschwister-Scholl-Gymnasium Freiberg Geschwister-Scholl-Straße 1 09599 Freiberg
---------------------------------------	--

**Schülerin bzw. Schüler**

<b>Name, Vorname(n)</b>			
<b>Geburtsdatum</b>		<b>Klasse</b>	

Folgende **Betretungsverbote** gelten gemäß der Allgemeinverfügung zur Regelung des Betriebs von Einrichtungen der Kindertagesbetreuung, von Schulen und von Internaten an Schulen im Zusammenhang mit der Bekämpfung der SARS-CoV-2-Pandemie (Bekanntmachung des Sächsischen Staatsministeriums für Soziales und Gesellschaftlichen Zusammenhalt vom 13. August 2020, AZ 15-5422/4):

Der Zugang zu o. g. Einrichtung ist Personen nicht gestattet, wenn sie

- nachweislich mit SARS-CoV-2 infiziert sind,
- mindestens ein Symptom (Fieber, Husten, Durchfall, Erbrechen oder ein allgemeines Krankheitsgefühl) erkennen lassen, das auf eine SARS-CoV-2- Infektion hinweist,
- innerhalb der vergangenen 14 Tage mit einer nachweislich mit SARS-CoV-2 infizierten Person unmittelbaren Kontakt hatten, es sei denn, dass dieser Kontakt in Ausübung eines Berufes im Gesundheitswesen oder in der Pflege unter Wahrung der berufstypischen Schutzvorkehrungen stattfand oder
- sich innerhalb der vergangenen 14 Tage zu einem beliebigen Zeitpunkt vor Einreise in den Freistaat Sachsen in einem Risikogebiet im Sinne der Ziffer 1. 2. 7.<sup>1</sup> aufgehalten haben und keine ärztliche Bescheinigung nach der keine SARS-CoV-2-Infektion festzustellen ist (Negativ-Attest) vorlegen.

Gegenüber der Einrichtung besteht Ihrerseits eine **Informationspflicht**. Über aktuelle Ereignisse informieren wir Sie auf der Startseite unserer Homepage.

Die konkreten Infektionsschutzmaßnahmen sind im **Hygieneplan** der Schule gemäß § 36 des Infektionsschutzgesetzes zusammengefasst. Diesen finden Sie unter [www.gsg-freiberg.de](http://www.gsg-freiberg.de) → Organisatorisches → Formulare.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Kenntnisnahme aller o. g. Informationen.

---

Ort/Datum	Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten bzw. der/des volljährigen Schülerin/Schülers
-----------	--

*Das Formular ist ausgefüllt und unterschrieben **bis spätestens 7. September 2020** in der Schule abzugeben.*

<sup>1</sup> Risikogebiete: \*Staaten oder Regionen außerhalb der Bundesrepublik Deutschland, für welche am Tage der Einreise in die Bundesrepublik nach Einstufung des Bundesministeriums für Gesundheit, des Auswärtigen Amtes und des Bundesministeriums des Innern, für Bau und Heimat zum Zeitpunkt des Aufenthalts ein erhöhtes Risiko für eine Infektion mit SARS-CoV-2 bestand.