

| | |
|--------|--------------------|
| Datum: | Unterrichtsstunde: |
|--------|--------------------|

ERKLÄRUNG

Ich, der Unterzeichnete, bescheinige hiermit, dass ich

1. in den letzten 14 Tagen
 - a. keine Region, die vom Coronavirus betroffen ist, besucht hatte, d.h. ich war China, Süd-Korea, Iran und Italien nicht
 - b. keinen engen Kontakt mit einer solchen Person hatte, die mit hoher Wahrscheinlichkeit oder schon bestätigt mit Coronavirus infiziert wurde

2. habe keine Symptome, die auf eine infektiöse Erkrankung der Atemwege hinweisen (z.B. Fieber, Husten, akute Atembeschwerden), weswegen ich die Gesundheit anderer Personen gefährden würde und nicht in einem Raum mit denen zusammen sein dürfte

Hiermit bestätige ich mit den diesbezüglichen Regelungen der Universität vertraut zu sein und fühle mich daran gebunden:

| | |
|--------------|--------------|
| Name: | |
| Neptun Code: | Unterschrift |

| | |
|-------|--------------|
| Name: | |
| Code: | Unterschrift |

| | |
|-------|--------------|
| Name: | |
| Code: | Unterschrift |

| | |
|-------|--------------|
| Name: | |
| Code: | Unterschrift |

| | |
|-------|--------------|
| Name: | |
| Code: | Unterschrift |

| | |
|-------|--------------|
| Name: | |
| Code: | Unterschrift |

| | |
|-------|--------------|
| Name: | |
| Code: | Unterschrift |