



## Zugangsberechtigung (\*)

Corona Pandemie – Umsetzung SARS-CoV-2-Arbeitsschutzstandard

Zutritt fremder Personen (Besucher) zum Schulgebäude

der Weiherwaldschule

Datum	Uhrzeit	Name, Vorname	Mutter / Vater / Behörde / ...	Adresse (Straße, Nr., PLZ, Wohnort)	Telefon-Nr. für Rückfragen	Email-Adresse

**Bitte beantworten Sie folgende Fragen:**

Ich bin mit Covid-19 infiziert (ja/nein): \_\_\_\_\_

Ich hatte in den letzten 14 Tagen mit einer nachweislich infizierten Person Kontakt (ja/nein): \_\_\_\_\_

**O Der 3-G-Nachweis (geimpft, getestet oder genesen) wurde erbracht.**

**Voraussichtliche Aufenthaltszeit im Dienstgebäude: \_\_\_\_\_**

**Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_**

**\*)** Die erhobenen Daten werden in der Schule aufbewahrt, so dass keine anderen Personen dazu Zugang haben. Die Zugangsberechtigung wird nach 6 Wochen vernichtet