

COVID 19 / Bestätigung - Verpflichtungserklärung

1. Ich bestätige, dass ich derzeit keine Krankheitssymptome aufweise und nach meiner Kenntnis derzeit auch nicht an COVID-19 erkrankt bin.
2. Ich bestätige, dass ich derzeit wissentlich nicht in Kontakt zu an COVID-19 erkrankten oder infizierten Personen stehe.
3. Ich bestätige, dass ich in den letzten 14 Tagen wissentlich keinen Kontakt zu an COVID-19 erkrankten oder infizierten Personen hatte.
4. Ich verpflichte mich, bei Bekanntwerden einer COVID-19 Infektion oder bei Auftritt von Krankheitssymptomen unverzüglich die vhs stuttgart telefonisch zu informieren.
5. Ich verpflichte mich, bei Bekanntwerden eines Kontakts mit einer an COVID-19 erkrankten oder infizierten Person unverzüglich die vhs stuttgart telefonisch zu informieren.
6. Ich verpflichte mich, bei Bekanntwerden einer COVID-19 Infektion die Räumlichkeiten der vhs stuttgart nicht mehr zu betreten.
7. Ich verpflichte mich, bei Bekanntwerden eines Kontakts mit einer an COVID-19 erkrankten oder infizierten Person die Räumlichkeiten der vhs stuttgart nicht mehr zu betreten.

Datum: _____

Unterschrift: _____