

1)

Angaben gemäß § 1 Abs. 6 Nr. 2 der 5. SARS-CoV-2-EindV vom 2. Mai 2020

Információ az 5. SARS-CoV-2-EindV 1. szakaszának 6. bekezdésének 2. pontja szerint, 2020. május 2-től

2)

Der Fragebogen ist zu Beginn jeder neuen Unterrichtswoche von der Schülerin/ dem Schüler der Schulleitung oder einer von ihr beauftragten Person zu übergeben. Darüber hinaus sind Veränderungen hinsichtlich der unten gestellten Fragen sofort der Schule anzuzeigen.

Minden tanítási het elején minden diáknak kötelező átadni a kitöltött kérdőívet az iskola vezetésének vagy az általuk kinevezett személynek.
Ezenkívül az alábbi kérdésekben bekövetkezett változásokról azonnal értesíteni kell az iskolát.

3)

Vor- und Familienname:

Kereszt-és vezetéknev:

4)

Klasse:

Osztály:

5)

hat erkennbare Symptome einer COVID-19 Erkrankung oder jegliche Erkältungssymptome. Ausgenommen sind Symptome, die auf ärztlich bescheinigten chronischen Erkrankungen beruhen (Heuschnupfen und andere Allergien etc.).

észrevehető tünetei vannak a COVID-19 betegségnek vagy bármilyen megfázásnak. Az orvosilag igazolt krónikus betegségeken (szénanátha és egyéb allergiák stb.) alapuló tünetek kizártak.

6)

hatte Kontakt zu einer Person, die in den letzten 14 Tagen aus dem Ausland zurückgekehrt ist und nach der Rückkehr den Quarantänebeschränkungen unterliegt.

kapcsolatba lépett olyan személlyel, aki az elmúlt 14 napban visszatért külföldről, és visszatéréskor karanténkorlátozás alá esik.

7)

hatte innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu infizierten Personen.

Kapcsolatban állt fertőzött személyekkel az elmúlt 14 napban.

8)

Die in der Schule bekannte Anschrift und Telefonnummer sind aktuell.

Az iskolában ismert cím és telefonszám aktuális.

9)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der o. g. Angaben. Mir ist bewusst, dass Veränderungen o. g. Angaben sofort der Schule zu melden sind. Die Datenschutzhinweise auf der Rückseite habe ich zur Kenntnis genommen.

Aláírással megerősítem, hogy valamennyi adat megfelel a valóságnak. Tudom, hogy bármi változást a fenti információkkal kapcsolatos haladéktalanul be kell jelenteni az iskolának. Elolvastam a hátoldalon található adatvédelmi információkat.

10)

Ort, Datum

hely, dátum

11)

Unterschrift eines/einer Sorgeberechtigten oder volljährige Schülerin/volljähriger Schüler

Jogi gyám vagy felnőtt hallgató aláírása