

Formulaire de confirmation de santé pour le fonctionnement dans les règles dans les conditions de pandémie dans les écoles de l'État de Mecklembourg-Poméranie Occidentale à partir du 15 septembre 2020

Nom de l'école
Adresse de l'école (rue, numéro de maison, code postal, lieu)
Prénom, nom de l'écolière / de l'écolier
Date de naissance de l'écolière / de l'écolier

Partie A : écolières et écoliers de retour de voyage

Je **déclare** par ma signature que l'écolière susnommée / l'écolier susnommé, conformément aux règles en vigueur de l'ordonnance de quarantaine SARS-CoV-2, au cours des 14 jours passés :

- n'a pas séjourné dans une zone à risque Corona conformément à la définition respectivement actuelle de l'Institut Robert Koch (Robert-Koch-Institut) (voir sous : <https://www.rki.de/covid-19-risikogebiete>) ni
- ne revient en Mecklembourg-Poméranie Occidentale depuis ou a élu domicile dans un district (Landkreis) ou une ville hors district dans lequel ou laquelle le nombre des contaminations pour 100.000 habitants a dépassé le chiffre de 50 au cours des sept derniers jours précédant son retour d'après la publication de l'Institut Robert Koch (Robert-Koch-Institut) (voir sous : <https://www.lagus.mv-regierung.de/Gesundheit/InfektionsschutzPraevention/Daten-Corona-Pandemie>).

Je **confirme** par ma signature savoir qu'il est interdit, en vertu du § 1 alinéa 1 phrase 3 en combinaison avec le § 1 alinéa 1 phrase 1, alinéa 5 de l'ordonnance de quarantaine SARS-CoV-2, aux personnes revenant d'un voyage dans une zone à risque de Corona ou d'une zone particulièrement touchée en Allemagne de pénétrer dans une école pendant les 14 jours suivant leur retour. Je **sais** par ailleurs que je suis, en vertu du § 1 alinéa 1 phrase 4 de l'ordonnance de quarantaine SARS-CoV-2, tenu de présenter immédiatement le présent document à l'école sous peine d'être passible des dispositions d'amende du § 4 de l'ordonnance de quarantaine SARS-CoV-2.

Si l'écolière susnommée / l'écolier susnommé revient d'une zone à risque de Corona ou d'une zone particulièrement touchée en Allemagne et que sa quarantaine a été réduite après son retour, je **confirme** que celle-ci a été réduite par le Service de santé (Gesundheitsamt) compétent conformément aux dispositions de l'ordonnance de quarantaine SARS-CoV-2 dans sa version respectivement en vigueur.

Date

Signature

(Personne ayant la garde de l'écolier ou de l'écolière ou écolier / écolière majeur(e))

Parie B : Confirmation de santé

Je suis **informé** du fait que le plan pour la protection contre les infections et les mesures d'hygiène destiné aux écoles du Mecklembourg-Poméranie Occidentale (plan d'hygiène pour le SARS-CoV-2) prévoit que les personnes présentant des symptômes compatibles avec le COVID-19 n'ont pas le droit de pénétrer dans l'école.

Ceci concerne les personnes qui :

- présentent des symptômes compatibles avec le Corona, p. ex. de la fièvre avec une température supérieure ou égale à 38°C, de la toux, des troubles du sens de l'odorat et / ou du goût, un rhume (seulement en liaison avec les symptômes précédemment nommés),

ou si vous savez que

- vous êtes en contact avec une personne infectée par la SARS-CoV-2 ou
- vous avez été en contact avec une personne infectée par la SARS-CoV-2 au cours des 14 derniers jours.

Je suis en outre **informé** que, conformément au chiffre 8 de la disposition générale du Ministère de l'économie, du travail et de la santé en accord avec le Ministère de la formation, de la science et de la culture et le Ministère de l'énergie, des infrastructures et de la numérisation et l'instruction technique et de service du Ministère de la formation, de la science et de la culture relative à la fréquentation des écoles et à l'endiguement des maladies des voies respiratoires COVID-19 / transmission du SARS-CoV-2, il y a obligation de signaler immédiatement à l'école les cas où l'écolière susnommée / l'écolier susnommé a été en contact avec une personne testée positive de façon prouvée au SARS-CoV-2 (contact visuel pendant plus de 15 minutes d'affilée avec une personne infectée par le SARS-CoV-2).

Je **déclare** par ma signature

- que la santé de l'écolière susnommée / l'écolier susnommé n'est atteinte par aucune infection et que
- l'écolière susnommée / l'écolier susnommé n'a, à ma connaissance, eu aucun contact avec une personne testée positive de façon prouvée au SARS-CoV-2 (contact visuel pendant plus de 15 minutes d'affilée avec une personne infectée par le SARS-CoV-2) au cours des 14 derniers jours.

Date

Signature

(Personne ayant la garde de l'écolier ou de l'écolière ou écolier / écolière majeur(e))