



Ganztags-Sekundarschule „Am Tierpark“

Sekundarschule in Trägerschaft des Salzlandkreises

Ganztags-Sekundarschule „Am Tierpark“ • Am Tierpark 2 • 39418 Staßfurt
Tel. 03471 684 600 710 • Fax 03471 684 563 007



Sehr geehrte Eltern,

ich bitte Sie die Kenntnisnahme folgender wichtiger Informationen **vor den Oktoberferien** zu bestätigen:

1. Ich habe das beigefügte **Merkblatt „Umgang mit Krankheits- und Erkältungssymptomen bei Kindern in der Kindertagesbetreuung und in Schulen“** gelesen. Mein Kind betritt die Schule **nicht** bei Symptomen entsprechend Punkt 3 des beigefügten Merkblattes.
2. **Nach den Oktoberferien** besteht im Schulgebäude für **eine Woche** wieder **Maskenpflicht** außer im Unterricht. Bitte überprüfen Sie morgens, dass Ihr Kind einen Mund-Nasen-Schutz mitführt.
3. Sollten Sie in den Oktoberferien aus einem **Urlaub** in einem vom Robert-Koch-Institut ausgewiesenen **Risikogebiet** zurückkehren, beachten Sie bitte die dann gültigen Bestimmungen bezüglich eventueller Quarantänepflichten und Corona-Test-Verpflichtungen.
Ab 15. Oktober 2020 wird eine neue Quarantäneverordnung für das Land-Sachsen-Anhalt gelten.
4. Geben Sie Ihrem Kind bitte nach den Oktoberferien die ausgefüllte und auf der Rückseite unterschriebene **Erklärung „Angaben gemäß Nr. 3 und Nr. 9.2 des Rahmenplans für die Hygienemaßnahmen, den Infektions- und Arbeitsschutz an Schulen im Land Sachsen-Anhalt während der Corona-Pandemie“ Stand: 6.10.2020** mit.
Die Erklärung finden Sie auch noch einmal auf unserer Homepage zum Ausdrucken.

Staßfurt, 9. Oktober 2020

gez. U. Oswald
Schulleiter

Bestätigung der Kenntnisnahme zu Informationen im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie

Name meines Kindes: _____ Klasse: _____

Ich bestätige die Kenntnisnahme folgender Informationen:

1. Merkblatt „Umgang mit Krankheits- und Erkältungssymptomen bei Kindern in der Kindertagesbetreuung und in Schulen“
2. Maskenpflicht eine Woche nach Ferien im Schulgebäude (außer im Unterricht)
3. Beachtung der Quarantäneregeln nach Rückkehr aus einem Risikogebiet.
4. Abgabe der Erklärung zu COVID-19, Stand: 6.10.2020

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r