

Gesundheitsabfrage vor der Versorgung durch die Schulsanitäter*innen

Damit es auch bei uns am BBZ nicht zu einer Verbreitung des Coronavirus kommt, müssen wir die folgenden Daten erheben:

1. Hast du dich in den letzten 14 Tagen in einem Corona-Risikogebiet aufgehalten oder hattest du Kontakt zu einer Person, die in einem Risikogebiet war?

Ja Nein

2. Hast du aktuell eines oder mehrere dieser coronatypischen Symptome:

- Fieber
- Kopfschmerzen
- Müdigkeit
- Gliederschmerzen
- Halsschmerzen
- trockener Husten
- Verlust des Geruchs- und/oder Geschmackssinns

Kontaktdaten:

Name, Vorname: _____

Klasse: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Datum/Uhrzeit der Behandlung: _____

Unterschrift Schüler*in: _____

Wir weisen darauf hin, dass die Daten maximal 4 Wochen aufbewahrt und anschließend sachgerecht vernichtet werden. Die Daten die im Rahmen der Verletzung erhoben werden, dienen der Berufsgenossenschaft im Falle einer Arbeitsunfähigkeit.