



Regionale Schule

„J. W. v. Goethe“

Wallallee 1 / Telefon: (03871) 4226590, Fax: 212424

E-Mail: goetheschule@parchim.de

19370 Parchim



Schule mit vorbildlicher
Berufsorientierung
2016 - 2021

Regionale Schule „J. W. v. Goethe“, Wallallee 1, 19370 Parchim

An alle Eltern
unserer Schülerinnen und Schüler

Parchim, 28.01.2021

Zeugniszusendung der Halbjahreszeugnisse im Schuljahr 2020/2021

Sehr geehrte Eltern,

gemäß der schriftlichen Mitteilung vom Ministerium für Bildung, Wissenschaft und Kultur Mecklenburg-Vorpommern werden wir Ihnen die Kopien für die Halbjahreszeugnisse in diesem Schulhalbjahr per Post zusenden.

Das Aushändigen der Zeugnisse im Original erfolgt, sobald die Schülerinnen und Schüler wieder im Unterricht präsent sind.

Bitte bestätigen Sie auf der jeweiligen Zeugniskopie den Erhalt des Zeugnisses und geben Sie diese Ihren Kindern bei Schulbeginn wieder mit.

Die Schülerinnen und Schüler der Klassen 5, 6 und 10, welche momentan aufgrund der Notfallbetreuung oder Abschlussklassenregelung in der Schule präsent sind, erhalten ihre Halbjahreszeugnisse im Original am letzten Schultag vor den Winterferien (05.02.2021).

Sollten Schülerinnen oder Schüler das Halbjahreszeugnis im Original für Bewerbungen benötigen, ist zur Übergabe des Originals ein Termin mit der Schule zu vereinbaren.

Weiterhin sind alle Eltern, deren Kinder das Schulgebäude ab dem 22.02.2021 betreten verpflichtet, eine **Erklärung über den Gesundheitszustand sowie über die Einreise aus einem Risikogebiet** in der Schule abzugeben (**Anlage 1**).

Die Formulare sind (**unter Vorbehalt der geltenden Bestimmungen ab dem 15.02.2021**) ab dem 22.02.2021 am ersten Tag des Schulbesuchs vor Unterrichtsbeginn unterschrieben in der Schule abzugeben. **Ohne diese Formulare gilt ein Betretungsverbot der Schule.**

Ich wünsche Ihnen und Ihren Kindern schöne und erholsame Winterferien. Bleiben Sie gesund!

Freundliche Grüße

P.-M. Dreeser
Schulleiter

**Formular zur Gesundheitsbestätigung
für den Regelbetrieb unter Pandemiebedingungen in den Schulen
des Landes Mecklenburg-Vorpommern ab dem 11. Januar 2021**

Name der Schule
Anschrift der Schule (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
Vorname, Name der Schülerin / des Schülers
Geburtsdatum der Schülerin / des Schülers

Teil A: Reiserückkehrende

Ich **erkläre** mit meiner Unterschrift, dass die oben genannte Schülerin / der oben genannte Schüler sich entsprechend der geltenden Regelung der 2. SARS-CoV-2-Quarantäneverordnung in den vergangenen zehn Tagen:

- nicht in einem Corona-Risikogebiet entsprechend der jeweils aktuellen Definition des Robert-Koch-Instituts (siehe unter: <https://www.rki.de/covid-19-risikogebiete>) aufgehalten hat oder
- in einem Corona-Risikogebiet aufgehalten hat, aber einer der aktuell gültigen Ausnahmeregelungen unterfällt (siehe unter: <https://www.regierung-mv.de/Landesregierung/wm/Aktuelles--Blickpunkte/Wichtige-Informationen-zum-Corona-Virus>) oder
- *nicht aus sonstigen Gründen entsprechend der Regelungen in der 2. SARS-CoV-2-Quarantäneverordnung in der jeweils gültigen Fassung quarantänepflichtig geworden ist (siehe unter: <https://www.regierung-mv.de/Landesregierung/wm/Aktuelles--Blickpunkte/Wichtige-Informationen-zum-Corona-Virus>).*

Ich **bestätige** mit meiner Unterschrift, dass mir bekannt ist, dass es Personen zehn Tage nach Rückkehr aus einem Gebiet, für welches eine Absonderungspflicht gemäß oder entsprechend § 1 Absatz 1 der 2. SARS-CoV-2-Quarantäneverordnung besteht, nicht gestattet ist, Schulen zu betreten, es sei denn, es liegt eine Ausnahmeregelung nach oder aufgrund § 2 der 2. SARS-CoV-2-Quarantäneverordnung vor. Weiter ist mir **bekannt**, dass ich gemäß § 1 Absatz 1 Satz 5 der 2. SARS-CoV-2-Quarantäneverordnung zur unverzüglichen Vorlage dieser Erklärung in der Schule verpflichtet bin und die Bußgeldvorschriften des § 4 der 2. SARS-CoV-2-Quarantäneverordnung Anwendung finden.

Sofern eine für die oben genannte Schülerin / den oben genannten Schüler gegebenenfalls erforderliche Quarantäne nach Rückkehr verkürzt wurde, **bestätige** ich, dass diese entsprechend der Regelungen der 2. SARS-CoV-2-Quarantäneverordnung in der jeweils gültigen Fassung beendet worden ist.

Datum

Unterschrift

(Elternteil / Erziehungsberechtigte /-berechtigter bzw. volljährige Schülerin / volljähriger Schüler)

Teil B: Gesundheitsbestätigung

Ich bin darüber **informiert**, dass der Plan für Infektionsschutz und Hygienemaßnahmen für die Schulen in Mecklenburg-Vorpommern (Hygieneplan für SARS-CoV-2) vorsieht, dass bei Auftreten einer mit COVID-19 zu vereinbarenden Symptomatik betroffene Personen die Schule nicht betreten dürfen.

Dies betrifft Personen, wenn sie:

- eine mit Corona zu vereinbarende Symptomatik, z. B. Fieber mit Temperatur ab 38 °C, Husten, Störung des Geruchs- und / oder Geschmackssinns, Schnupfen (nur in Verbindung mit vorgenannter Symptomatik), aufweisen,

oder sie davon Kenntnis haben, dass sie

- in Kontakt zu einer mit SARS-CoV-2 infizierten Person stehen oder
- in den vergangenen 14 Tagen Kontakt mit einer SARS-CoV-2 infizierten Person hatten.

Ich bin ferner **informiert**, dass entsprechend § 8 der Schul-Corona-Verordnung die Pflicht besteht, der Schule unverzüglich zu melden, falls die oben genannte Schülerin / der oben genannte Schüler Kontakt mit einer nachweislich auf SARS-CoV-2 positiv getesteten Person (zusammenhängend mehr als 15 Minuten Gesichtskontakt zu einer mit SARS-CoV-2 infizierten Person) hatte.

Ich **erkläre** mit meiner Unterschrift,

- dass gesundheitliche Beeinträchtigungen der oben genannten Schülerin / des oben genannten Schülers nicht vorliegen und
- ein Kontakt der oben genannten Schülerin / des oben genannten Schülers mit einer nachweislich auf SARS-CoV-2 positiv getesteten Person (zusammenhängend mehr als 15 Minuten Gesichtskontakt zu einer mit SARS-CoV-2 infizierten Person) in den letzten 14 Tagen nach meiner Kenntnis nicht stattgefunden hat.

Datum

Unterschrift

(Elternteil / Erziehungsberechtigte /-berechtigter bzw. volljährige Schülerin / volljähriger Schüler)