Ein Bild, das Text, ClipArt enthält.

Automatisch generierte Beschreibung

Name des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Corona-Virus-Infektion**

**Fragebogen zur Selbsteinschätzung**

Sehr geehrte Damen und Herren, aufgrund der aktuellen   
Corona—Virus—Situation möchten wir Sie bitten,   
die folgenden Fragen zu beantworten.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Hatte Ihr Kind derzeit grippeähnliche Symptome: Husten, Fieber, Atemnot, sonstige Erkältungssymptome? | Ja | Nein |
| 2. War Ihr Kind in den letzten 2 Wochen in einem der Corona—Virus—Risikogebiete wie:  Deutschland (Landkreis Heinsberg, Nordrhein-Westfalen), Italien, Iran, China, Südkorea, Frankreich, Osterreich, Spanien, USA | Ja | Nein |
| 3. Hatte Ihr Kind wissentlich in den letzten Wochen Kontakt mit Personen, die sich in Corona-Virus-Risikogebieten aufgehalten haben:  Deutschland (Landkreis Heinsberg, Nordrhein-Westfalen), Italien, Iran, China, Südkorea, Frankreich, Österreich, Spanien, USA, Ägypten | Ja | Nein |
| 4. Hatte Ihr Kind wissentlich persönlichen Kontakt zu einer Person, bei der das neuartige Coronavirus im Labor  nachgewiesen wurde? | Ja | Nein |

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_