

Liebe Studierende,

als Teil unserer internen Sicherheitsmaßnahmen gegen den Coronavirus SARS-CoV-2 und COVID-19 möchten wir Sie bitten, vor Antritt Ihres Präsenzstudiums folgendes Formular auszufüllen.

Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Name, Vorname	
Seminargruppe	
Telefon (mobil)	

Haben Sie sich innerhalb der letzten 10 Tage in einem vom Robert-Koch-Institut ausgewiesenen internationalen Risikogebiet aufgehalten? Entsprechende Gebiete bzw. Länder finden Sie unter folgendem Link:

https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete_neu.html

Bitte kontaktieren Sie im Zweifel Ihren Ansprechpartner an der Staatlichen Studienakademie Bautzen

Ja

Nein

Weisen Sie grippeähnlichen Symptome wie Fieber, Husten, Schnupfen oder Atembeschwerden auf?

Ja

Nein

Waren Sie mit einer Person mit SARS-CoV-2 oder COVID-19-Infektion in den letzten 10 Tagen in Kontakt?

Ja

Nein

Waren Sie mit einer Person mit Verdacht auf eine SARS-CoV-2 oder COVID-19-Infektion in den letzten 10 Tagen in Kontakt?

Ja

Nein

Waren Sie mit einer Person in den letzten 10 Tagen in Kontakt, die sich in Quarantäne befand?

Ja

Nein

Freiwillige Angabe (optional auszufüllen):

Ich zähle zu einer Risikogruppe (gemäß RKI):

Ja

Nein

Wenn ja, erfolgt die Aufnahme meines Präsenzstudium auf eigenen Wunsch hin:

Bei Veränderung meines Gesundheitszustandes seit Ausstellungsdatum bin ich verpflichtet, unverzüglich zu informieren: gesundheit.bautzen@ba-sachsen.de.

Mir ist der Hygieneplan der Staatlichen Studienakademie *Bautzen* bekannt. Ich werde mich an die Schutzmaßnahmen halten und deren Durchsetzung gewährleisten. Bei Verstößen werde ich umgehend die Akademieleitung verständigen.

Unterschrift:	Datum:

Hinweise zum Datenschutz

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass die unter dem Link www.ba-bautzen.de/DatenschutzinformationCorona abrufbare Datenschutzinformation der Studienakademie Bautzen Anwendung findet.